

# POLİS ÖRGÜTÜ SAĞLIK TÜZÜĞÜ

(4.11.2011- R.G. 191 - EK III - A.E. 598 Sayılı Tüzük)

## POLİS ÖRGÜTÜ (KURULUŞ, GÖREV VE YETKİLERİ) YASASI

(51/1984, 27/1985, 27/1988, 32/1988, 6/1990, 53/1990, 76/1991, 56/1995, 36/1996, 9/1997, 21/2001, 26/2002, 47/2002, 13/2003, 57/2003, 19/2005, 50/2005, 46/2006, 55/2008, 70/2009, 87/2009, 36/2011 ve 38/2011 Sayılı Yasalar.)

63(6) ve 145'inci Maddeler Altında Yapılan Tüzük,

Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Bakanlar Kurulu, değiştirilmiş şekliyle 51/84 sayılı Polis Örgütü (Kuruluş, Görev ve Yetkileri) Yasasının 63(6) ve 145'nci maddelerinin verdiği yetkiye dayanarak Polis Örgütü Planlama Kurulunca hazırlanıp Güvenlik Kuvvetleri Komutanlığı tarafından kabul edilen Polis Örgütü Sağlık Tüzüğünü onaylayarak Resmi Gazete'de yayımlanmasına karar verir.

### BİRİNCİ KISIM BAŞLANGIÇ KURALLARI

- Kısa İsim
- Tefsir
1. Bu Tüzük, "Polis Örgütü Sağlık Tüzüğü" olarak isimlendirilir.
  2. Bu tüzükte metin başka türlü gerektirmedikçe;  
**"Sağlık Kurulu"**, Sağlık muayenesinin yaptırıldığı tam teşekküllü Devlet Hastanesinin Sağlık Kurulunu anlatır.  
**"Tam Teşekküllü Devlet Hastanesi"**, Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyetinde sağlık işleri ile görevli Bakanlığa bağlı olarak faaliyet gösteren hastaneleri anlatır.  
**"Yasa"**, Polis Örgütü (Kuruluş, Görev ve Yetkileri) yasasını anlatır.

51/1984  
27/1985  
27/1988  
32/1988  
6/1990  
53/1990  
76/1991  
56/1992  
56/1995  
36/1996  
9/1997  
21/2001  
26/2002  
47/2002  
13/2003  
57/2003  
19/2005  
50/2005  
46/2006

55/2008  
70/2009  
87/2009  
36/2011  
38/2011

- Amaç 3. Bu Tüzüğün amacı Polis Örgütüne ilk atamalarda veya yurt dışına öğrenci gönderilmesinde aranacak sağlık şartlarına ilişkin esas ve usulleri düzenlemektir.
- Kapsam 4. Bu Tüzük, Polis Örgütüne ilk atamalarda veya yurt dışına öğrenci gönderilmesinde aranacak sağlık şartları, Sağlık Kurulu Raporu alınması ve bu raporlara göre yapılacak işlemlere ilişkin hususları kapsar.

## İKİNCİ KISIM

### SAĞLIK ŞARTLARI, SAĞLIK DURUMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ VE SAĞLIK KURULU RAPORU

- Sağlık Şartları ve Sağlık Kurulu Raporları 5. Polis Örgütüne ilk atamalarda veya yurt dışına öğrenci gönderilmesinde aşağıdaki maddelerde belirtilen sağlık şartları aranır. Adayların Sağlık Kurulu Raporları, polisin denetim ve gözetiminde tam teşekküllü devlet hastanelerinden alınır.
- Kesin Karar 6. Sağlık Tüzüğü kuralları çerçevesinde temin edilen raporların, incelenmesi sonucunda, Tam Teşekküllü Devlet Hastanesinin Başhekimliğince **“polis olmaya elverişli”** veya **“polis olmaya elverişsiz”** şeklinde kesin karar verilir. EK-A'daki Polis Genel Müdürlüğü Sağlık Muayenesi Formu Sağlık Kurulu Raporu olarak düzenlenir.
- Sağlık Kuruluna Sevk 7. (1) 9'uncu derece münhal kadrolarına başvurup yarışma sınavında başarılı olanlar ile yurt dışına gönderilecek olan öğrenciler, yarışma sınavından sonra, Polis Genel Müdürlüğü gözetimi ve denetimi altında tam teşekküllü Devlet Hastanesine sevk edilirler.
- (2) Tam teşekküllü Devlet Hastanesinde yapılan tetkik ve muayeneler sonunda EK-A'da gösterilen rapor, Başhekimlikçe doldurulup onaylandıktan sonra görevli polis mensubu tarafından Polis Genel Müdürlüğüne teslim edilir.
- (3) Sağlık Kurulundan gelen tüm raporlar, Polis Genel Müdürlüğünde incelenir, maddi hatalar, bulgu, teşhis ve karar haneleri incelenir. Raporda eksiklikler veya karar hanesi ile teşhis arasında çelişki tespit edilmesi halinde maddi hatanın giderilmesi için rapor işlemi yapan hastaneye iade edilir. Ön incelemesi tamamlanan raporlarla ilgili sonuçlar ilgililere yazılı olarak Polis Hizmetleri Komisyonu tarafından bildirilir. Tekrar incelemeye gönderilen raporlar geri alındığında yukarıdaki işlemler uygulanır.

		(4) Polis Genel Müdürlüğünce belirlenen tarihlerdeki sağlık kontrollerine katılmayanlar ve/veya kontrolleri tamamlanmadan ayrılanlar, atanma veya yurt dışına öğrenci olarak gönderilme haklarını kaybederler.
Bu Tüzükte Tam Karşılığı Bulunamayan Hastalık Durumları	8.	Bu Tüzükte, tam karşılığı bulunamayan hastalıklarda ve sınır vakalarda sağlık kontrolü yaptıranlara, hastanenin Sağlık Kurulu raporlarına göre işlem yapılır.
Hastanelerde Yapılacak Muayeneler	9.	(1) Dahiliye (ihtiyaç duyulması halinde ileri tetkik istenebilir.) (2) Genel Cerrahi, (3) Solunum Sistemi Hastalıkları, (4) Kulak, Burun, Boğaz Hastalıkları, (5) Ağız ve Diş Hastalıkları, (6) Göz Hastalıkları, (7) Ürogenital Sistem Hastalıkları, (8) Kadın Hastalıkları, (9) Ortopedi, (10) Nöroloji (11) Ruh Sağlığı ve Hastalıkları, (12) Cilt Hastalıkları,
Hastanelerde Yapılacak Tetkikler	10.	(1) Tam Kan Sayımı, (2) Sedimantasyon, (3) Tam İdrar Tetkiki, (4) Serum Biyokimyası (AKŞ, ALT, AST, Üre, Creatinin) (5) Seroloji (VDRL (veya RPR), HbsAg, Anti HIV, Anti HCV, (HCV RNA gerekirse) (6) EKG, (7) Skopi veya gerekli görülürse Akciğer Grafisi,
Hastalık Branşlarının Sınıflandırılması	11.	(1) Dahili ve Cerrahi Hastalıklar, (2) Solunum Sistemi Hastalıkları, (3) Kulak, Burun, Boğaz, Ağız ve Diş Hastalıkları, (4) Göz Hastalıkları, (5) Ürogenital Sistem ve Kadın Hastalıkları, (6) Kas ve İskelet Sistemi Hastalıkları, (7) Sinir Sistemi Hastalıkları, (8) Ruh Sağlığı ve Hastalıkları, (9) Cilt Hastalıkları, (10) Onkoloji
Dahili ve Cerrahi Hastalıklar	12.	(1) Hematoloji, gastroenteroloji, endokrinoloji, immunoloji, romatoloji ve enfeksiyon hastalıkları yönünden tam ve sağlam olacaktır. Herhangi bir operasyon geçirmiş olmayacaktır. Bu sistemlere ait konjenital anomali, kronik ve ilerleyici hastalığı bulunmayacaktır. Ancak ;

- (A) Tedavi edilebilir demir eksikliği anemisi,
- (B) İleri laboratuvar tetkikleri ile organik kalp hastalığına bağlı olmadığı belirlenen fizyolojik üfürümü olanlar,
- (C) İleri laboratuvar tetkikleri ile organik kalp hastalığına bağlı olmadığı belirlenen EKG’de seyrek gelen ventriküler prematüre atımlar (VPS), ektopik atımlar ve sağ dal blokları,
- (Ç) Sistemlerde fonksiyon bozukluğu yapmamış dextrokardi, dextropozisyon ve situs inversus totalis olanlar,
- (D) Bir veya iki eksremitede (alt,üst) venöz dolaşım yetersizliği yapmamış hafif yüzeysel varisler,
- (E) Hormonal bozukluğa veya başka bir organik hastalığa bağlı olmayan geçirilmiş jinekomasti aksesuar meme operasyonları,
- (F) Komplikasyonsuz apandektomi ve kolesistektomi operasyonları,
- (G) Tam şifa bulmuş karın duvarı fıtığı operasyonları,
- (H) Tam şifa bulmuş ingiunal herni operasyonları,
- (I) Tam şifa bulmuş hemoroid, anal fistül, anal fissür ve komplikasyonsuz plenoidal sinus operasyonları,
- (J) İleri laboratuvar tetkikleri ile organ kaybı olmadığı kanıtlanmış laparatomik ve laparoskopik operasyonlar,

Öğrenciliğe ve/veya ilk atanmaya engel değildir.

- (2) Hbs antijeni, Anti HCV veya HCV RNA pozitifliği ve HIV taşıyıcılarının ihtilafı olan sağlık durumlarında netice Sağlık Kurulu kararına göre olur.

Solunum Sistemi Hastalıkları

- 13. Tam ve sağlam olacaktır. Toraksa ait hiçbir operasyon geçirmiş olmayacaktır. Bu sisteme ait konjenital anomali, kronik ve ilerleyici hastalığı bulunmayacaktır.

Ancak;

- (A) İleri tetkiklerle solunum ve dolaşım fonksiyonlarını bozmadığı saptanan ve eşkal belirleyici olmayan “minimal pektus ekskavatus, pektus karinatus ve göğüs kafesinde” diğer minimal şekil bozukluğu olanlar,
- (B) İleri tetkiklerle solunum ve dolaşım fonksiyonlarını bozmadığı saptanan geçirilmiş solunum sisteminin enfeksiyöz hastalıkları olanlar,

Öğrenciliğe ve/veya ilk atanmaya engel değildir.

Kulak, Burun Boğaz, Ağız ve Diş Hastalıkları

- 14. Tam ve sağlam olacaktır. Bu sisteme ait konjenital anomali, kronik ve ilerleyici hastalığı bulunmayacaktır. İşlevsel konuşma bozukluğu olmayacaktır. Ancak;

- (A) Eşkal belirleyici olmamak kaydıyla alt ve üst dişler arasında 6 mm.ye kadar olan alt çene gerilikleri, (retrognatileri) 3 mm. ye kadar olan alt çene ilerilikleri, (prognatileri)

- (B) Ön grup (anterior bölge) haricinde sabit protezle düzeltilebilen, konuşma ve çiğnemeyi bozmayan alt ve üst çenenin, ortodontik tedavi gayesiyle çekilmiş dişleri ile üçüncü büyük azı dişleri haricinde 5'den az kısmi diş noksanlıkları,
- (C) Her türlü dolgu ve endodontik tedavi ile kurtulması mümkün olan diş çürükleri,
- (Ç) Tonsillektomi, septum deviasyonu ve rinoplasti ameliyatı geçirmiş olanlar ile muayene ve odimetrik tetkikle tam ve sağlam olduğu tespit edilmesi koşuluyla timpanoplasti ve miringoplasti ameliyatı olanlar,
- (D) Nefes alma ve konuşmayı güçleştirmeyen septum deviasyonları,  
Öğrenciliğe ve/veya ilk atanmaya engel değildir.

- Göz Hastalıkları 15. (1) Bu sisteme ait konjenital anomali, kronik ve ilerleyici hastalığı bulunmayacaktır.
- (2) İshara kitabı ile yapılan muayenede parsiyel veya total diskromatopsi (renk körlüğü) bulunmayacaktır.
- (3) Göz ve adnexleri tam ve sağlam olacaktır.
- (4) Göz ve göz adnexlerine ait eşkal belirleyici kalıcı sekel bulunmayacaktır.
- (5) Görme her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8'den aşağı bulunmayacaktır. (0.8 dahil)
- (6) Her iki gözde ayrı ayrı -2.00 diyoptriye kadar olan (-2.00 dahil) miyopi +1.50 diyoptriye kadar olan (1.50 dahil) hipermetropi kabul edilir. Astigmatizmalarda ise 1.00 diyoptriye kadar (1.00 dahil) kabul edilir. Miyop-astigmat, hipermetrop-astigmat ve mix-astigmat gruplarında olanlarda sferik ve silindirik değerlerin toplam 1.50 ve altında olup, görmeleri her iki gözde ayrı ayrı 0.8 veya üzeri olanlar (0.8 dahil) kabul edilir.
- (7) Görmeyi bozmayan kronik konjonktivit ve blefaritler olması halinde kabul edilmez.
- (8) Bir veya iki gözde pitozisler olması halinde kabul edilmez.
- (9) Bir veya iki gözde hafif semblefaronlar olması halinde kabul edilmez.
- (10) Görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; kornea, konjonktiva ve kapaklarda sikatris bırakmış hastalıklar ve trahom sekelleri olanlar kabul edilmez.
- (11) Bir veya iki gözde göz yaşı yolları ve kesesi deformiteleri ve fonksiyon bozukluklarına bağlı göz yaşarmaları olanlar kabul edilmez.
- (12) Tüm şaşılıklar, her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; şaşı olanlar kabul edilmez.
- (13) Bir gözde tek kasın paralizisi mevcut olanlar kabul edilmez.

- (14) Tüm nistagmuslular, görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; kabul edilmez.
- (15) Camlarla veya kontakt lenslerle düzeltildikten sonra görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; kornea, lens ve vitreusun kesafetleri, göz tabakalarının çeşitli şekil bozuklukları, hastalıkları ve sekeller olması halinde kabul edilmez.
- (16) Camlarla veya kontakt lenslerle düzeltildikten sonra görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; bir veya iki gözde psodofaki olanlar (ameliyatla lens ekstraksiyonu + göz içi lens implantasyonlusu) kabul edilmez.
- (17) Camlarla veya kontakt lenslerle düzeltildikten sonra görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; bir veya iki gözde vitrektomi ameliyatı olanlar kabul edilmez.
- (18) Keratorefraktif ameliyat geçirmiş görmesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 (0.8 dahil) ve üzeri olanlar kabul edilir.
- (19) Kişinin gece karanlığında kendisini sevk ve idare etmesine engel olacak derecede görme noksanlığı husule getiren retina ve koroideanın herediter, organik ve tedavisi olanaksız hastalıkları, (retinit pigmenter, yaygın korioretinit sekelleri ve benzeri) olması halinde kabul edilmez.
- (20) Görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; koroidea, retina ve görme sınırları hastalıklarının sekelleri, şekil bozuklukları olanlar kabul edilmez.
- (21) Görme yolları ve retina patolojileri nedeniyle görme dereceleri her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi; görme alanında (kinetik perimetri ile) kaybı olanlar kabul edilmez.
- (22) Reaksiyon göstermeyen orbita yabancı cisimleri olanlar kabul edilmez.
- (23) Tedaviden sonra görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri bulbusun, adnexlerin ve orbitanın tümörleri ve ekzof talmiler kabul edilmez.
- (24) Bir veya iki gözde retina dekolmanı. (tedavi ve ameliyattan sonra görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi) kabul edilmez.
- (25) Bir veya iki gözün retina ve retina damarlarında patolojik değişiklikler göstermeyen retina kanamaları (görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi) kabul edilmez.

- (26) Bir veya iki gözde fonksiyonel bozukluk yapmamış glokom veya glokom ameliyatlısı. (görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz 0.8 ve üzeri olsa dahi) kabul edilmez.
- Ürogenital Sistem ve Kadın Hastalıkları 16. (1) Üriner ve genital sistemler yönünden tam ve sağlam olacaktır. Bu sistemlere ait konjenital anomali, kronik ve ilerleyici hastalığı bulunmayacaktır ve herhangi bir operasyon geçirmiş olmayacaktır. Ancak ;
- (2) Diğerleri normal olmak kaydıyla bir testisi veya överi doğuştan yok olanlar veya operasyonla çıkarılmış olanlar,
- (3) İnmemiş testisi, kordon kisti, distal hipospadiasi, hidroseli ve variköseli olanlar,
- (4) İç salgı bozukluğu yapmamış ve kişinin cinsiyet niteliklerini bozmamış organ kaybı ile sonuçlanmayan üriner ve genital sistem operasyonları geçirmiş olanlar, (organ fonksiyonları tam ve sağlam olmak kaydıyla)
- (5) Böbrek fonksiyonları tam ve sağlam olmak kaydıyla ürolitiazisi olanlar,  
Öğrenciliğe ve/veya ilk atanmaya engel değildir.
- Kas ve İskelet Sistemi Hastalıkları 17. Tam ve sağlam olacaktır. Bu sisteme ait noksan, anomali, kronik ve ilerleyici hastalık, hareket kısıtlılığı ve geçirilmiş bir ameliyat olmayacaktır. Ancak ;
- (1) Konservatif metotla veya operasyonla tedavi edilip tam şifa bulmuş, patolojik olmayan, sekelsiz eklem dışı kırıklar veya,
- (2) Hiçbir klinik belirti vermeyen sadece radyolojik olarak saptanan tek seviyedeki spina bifida occulta, tek ve çift taraflı sakralisasyon, tek vertebrada lumbalisasyonu olanlar, öğrenciliğe ve/veya ilk atanmaya engel değildir.
- Sinir Sistemi Hastalıkları 18. Tam ve sağlam olacaktır.
- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları 19. Ruhsal yönden tam ve sağlam olacaktır. Geçmişinde ve halen hiçbir ruhsal hastalık, intihar girişimi ve kişilik bozukluğu olmayacaktır.
- Cilt Hastalıkları 20. (1) Tam ve sağlam olacaktır. Bu sistemlere ait kronik ve ilerleyici bir hastalığı, eşgal belirleyici veya fonksiyon bozucu nitelikte doğumsal veya edinsel anomali bulunmayacaktır. Ancak;
- (2) Eşgal belirleyici olmayan, fonksiyon kaybına yol açmamış sikatrisler ve yanık sekelleri, nevüsler ve cilde ait diğer bening tümöral oluşumları veya,
- (3) Hamilton klasifikasyonuna göre Tip 2 (dahil) ye kadar Androjenik alopesisi olanlar veya,

- (4) Yazlık üniforma giyildiğinde vücudun kapalı bölgelerinde kalan nevus ve lipom gibi derinin iyi huylu tümöral oluşumları ve kronik bir hastalığa bağlı olmayan ve fonksiyon kaybına yol açmayan skatris, keloid ve lekeleri veya,
- (5) Hamilton klasifikasyonuna göre Tıp 2 (dahil) ye kadar Androjenik alopesisi olanlar,  
Öğrenciliğe ve/veya ilk atanmaya kabul edilir.
- (6) Yazlık üniforma giyildiğinde görülebilecek şekilde dövmesi bulunanlar öğrenciliğe ve/veya ilk atanmaya kabul edilmez.

Onkoloji 21. Tam ve sağlam olacaktır.

### **ÜÇÜNCÜ KISIM SON KURALLAR**

- Yönetmelik  
Yapma Yetkisi 22. Bu Tüzüğün herhangi bir kuralının daha iyi uygulanabilmesi veya bu Tüzüğün herhangi bir maddesinin açıklanması için Polis Örgütü Planlama Kurulu tarafından Yönetmelikler yapılır ve Başbakanlıkça Resmi Gazete’de yayımlanır.
- Yürütme Yetkisi 23. Bu Tüzüğü, Polis Genel Müdürü yürütür.
- Yürürlüğe Giriş 24. Bu Tüzük, Resmi Gazete’de yayımlandığı tarihten başlayarak yürürlüğe girer.



**POLİS GENEL MÜDÜRLÜĞÜ SAĞLIK MUAYENESİ FORMU**  
**(Forma P.89)**

**Polis Mensubu/Öğrenci Adayının  
Sağlık Kurulu Raporu**

Adı Soyadı :.....  
Kimlik Kartı No :.....  
Doğum Tarihi :.....  
Telefon No :.....  
Adresi :.....  
.....

**SAĞLIK MUAYENESİ SONUCLARI**

**1.DAHİLİYE MUAYENE SONUCU:**

	<b><u>Bulgu</u></b>	<b><u>Diyecekler</u></b>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
(4)	.....	.....
Tarih:.....	.....	..... İç Hastalıkları Uzmanı

**2.GENEL CERAHİ MUAYENE SONUCU:**

	<b><u>Bulgu</u></b>	<b><u>Diyecekler</u></b>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
(4)	.....	.....
Tarih:.....	.....	..... Genel Cerrah Uzmanı

**3. SOLUNUM SİSTEMİ HASTALIKLARI MUAYENE SONUCU:**

**Bulgu**

**Diyecekler**

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....

Tarih:.....

.....

İlgili Uzman

**4. KULAK, BURUN VE BOĞAZ MUAYENE SONUCU:**

- (1) Burun .....
- (2) Boğaz .....
- (3) Kulak .....
- (4) İşitme Kabiliyeti:  
(a) Odiometri Bulguları :.....  
(b) Timpanometri Bulguları :.....
- (5) KBB Ameliyatı Olanlar:.....
- (6) Koku Alma Kabiliyeti:.....

Tarih:.....

.....

Boğaz, Kulak ve Burun Uzmanı

<b>5. AĞIZ VE DİŞ MUAYENE SONUCU:</b>		
	<b><u>Bulgu</u></b>	<b><u>Diyecekler</u></b>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
(4)	.....	.....
(5)	.....	.....
Tarih:.....	..... İlgili Uzman	

<b>6. GÖZ MUAYENE SONUCU</b>						
GÖRME KESKİNLİĞİ	SAĞ GÖZ			SOL GÖZ		
TASHİHSİZ						
TASHİHLİ	sph	cyl	aks	sph	cyl	aks
	.....	.....	.....	.....	.....	.....
GÖRÜŞ DOĞRULUĞU						
RENK KÖRLÜĞÜ						
Tarih:.....	..... Göz Hastalıkları Uzmanı					

**7. ÜROGENİTAL MUAYENE SONUCU:**

	<b><u>Bulgu</u></b>	<b><u>Diyecekler</u></b>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
(4)	.....	.....
(5)	.....	.....

Tarih:.....

.....  
Üreloji Uzmanı

**8. KADIN HASTALIKLARI MUAYENE SONUCU:**

	<b><u>Bulgu</u></b>	<b><u>Diyecekler</u></b>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
(4)	.....	.....
(5)	.....	.....

Tarih:.....

.....  
Doğum ve Kadın Hastalıkları Uzmanı

**9. KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI (ORTOPEDİ) MUAYENE SONUCU:**

Bulgu

Diyecekler

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....
- (5) .....

Tarih:.....

.....  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

**10. SİNİR SİSTEMİ HASTALIKLARI (NÖROLOJİK) MUAYENE SONUCU:**

Bulgu

Diyecekler

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....
- (5) .....

Tarih:.....

.....  
Nöroloji Uzmanı

<b>11. RUH SAĞLIĞI MUAYENE SONUCU:</b>		
	<u>Bulgu</u>	<u>Diyecekler</u>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
(4)	.....	.....
(5)	.....	.....
Tarih:.....		..... Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı

<b>12. CİLT HASTALIKLARI MUAYENE SONUCU:</b>		
	<u>Bulgu</u>	<u>Diyecekler</u>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
(4)	.....	.....
(5)	.....	.....
Tarih:.....		..... Cilt Hastalıkları Uzmanı

<b>13. DİĞER BRANSLAR:</b>		
	<u>Bulgu</u>	<u>Diyecekler</u>
(1)	.....	.....
(2)	.....	.....
(3)	.....	.....
Tarih:.....		..... İlgili Uzmanı

**POLİS GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

Kimliği yukarıda yazılı Adayın Sağlık Muayenesi yapılmış olup \*.....  
olduğunu beyan eder ve yukarıdaki mesul doktorların imzalarını tasdik ederim.

Tarih:.....

Başhekim

Not: (\*) “polis olmaya elverişli” veya “polis olmaya elverişsiz” ibarelerinden uygun olanı yazınız.