|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………. İLİ  ………………………………TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ   |  | | --- | | RESİM  ASKF Kaşesi |   ……………………………… AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ  DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU  VERİLME NEDENİ : SPOR LİSANSI   |  |  | | --- | --- | | **BAŞVURU SAHİBİNİN** | | | Adı Soyadı : | TC Kimlik No : | | Baba Adı : | Cinsiyeti : | | Doğum Tarihi : | Telefonu : | | Kurumu ve Görevi : | Online Protokol No: | | Rapor Tarihi : | Rapor No : | | Adres : |  |  |  | | --- | | ICD KODU VE TANI(LAR) | | KARAR  Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve ………………………………………… tarihinde yapılan fiziki muayenesi sonucunda ………………………………………………….. engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur |     HEKİM – KAŞE  İMZA  NOT: Sağlık kuruluşları, sağlık raporunu resimsiz olarak vermektedir. Kulüplerimiz futbolcunun vesikalık fotoğrafını rapora yapıştıracaklar ve ASKF Başkanlıklarına vereceklerdir. ASKF’ler yapacakları kontrol sonrasında uygun buldukları takdirde rapordaki fotoğrafın üstüne ASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir. |