

ERİŞKİNLER İÇİN ENGELLİLİK SAĞLIK  
KURULU RAPORU

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI KARABÜK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

## BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : 63982389884  
Adı ve Soyadı : MEHMET AKSOY  
Baba Adı : MUSTAFA  
Anne Adı : HANİFE  
Doğum Tarihi ve Yeri : 08.02.1955 / SAFRANBOLU  
Müracaat Tarihi : 12.05.2026  
Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : 12.05.2026 / 202651215272581797962



## MÜRACAAT ŞEKLİ

KURUMSAL MÜRACAAT	İlk Rapor	<input type="checkbox"/>	İtiraz	<input type="checkbox"/>	Kontrol Muayenesi	<input type="checkbox"/>
KİŞİSEL MÜRACAAT	İlk Rapor	<input checked="" type="checkbox"/>	İtiraz	<input type="checkbox"/>	Yenileme	<input type="checkbox"/>
BAŞVURU NEDENİ						

SİSTEMLER	ENGELE DAİR KLİNİK BULGULAR, RADYOLOJİK TETKİKLER, LABORATUVAR BİLGİLERİ VE TEŞHİS	ENGEL ORANI %
GENEL CERRAHI	haricen sağlam	0
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	Mevcut durumu ile özür oranı verilecek psikiyatrik hastalık tespit edilemedi.	0
NÖROLOJİ	2024 yılında konuşma bozukluğu nedeni nöroloji servisinde yatışı yapılmış, takiplerinde karotis stentlemesi yapılmış. takip eden yıllar içerisinde bunama tanısı almış, düzensiz şekilde donepezil memantin ginko rapor ve reçete edilmiş. şubat 2025 BBT : Bilateral frontalde lateral ventrikül komşuluklarında ensefalomalazi ile uyumlu olabilecek hipodens alanlar izlendi. Beyin sapı ve serebellumda fokal lezyon saptanmamıştır. Sylvian fissür ve kortikal sulkusların derinliği ve genişliği artmıştır. Ventriküler sistem normalden geniştir (global atrofiye sekonder). Uygulanan Mini Mental Test'te 30 puan üzerinden 6 puan almıştır. Danışanın yaşı ve eğitim düzeyi dikkate alındığında kesim puanı (24,6+-2,23). Zaman oryantasyonu:0/5 Yer oryantasyonu :1/5 Kayıt hafızası: 1/3 Dikkat ve hesap:0/5 Hatırlama: 0/3 Lisan : 4/9 KDS Evre:3 KTS:13 ORTA DEMANS %70	70
FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON	demans tanısı olan hasta 4 ekstremitte eha açık, bağımsız mobilize.	0
KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI	SAĞLAM	0
İÇ HASTALIKLARI	DAHİLİ AÇIDAN KRONİK HASTALIK SAPTANMADI E NABIZDA 3 YIL ÖNCESİNE DAİR HİPERLİPİDEMİ TANISI GÖRÜNÜYOR AMA İLAÇ TEDAVİSİ ALMIYOR	0
GÖZ HASTALIKLARI	Hasta ile yeterli kooperasyon kurulamadığından ayrıntılı bir vizyon değerlendirmesi yapılamamıştır. değerlendirildiği kadarıyla sağ gözde parmak sayabilmekte iken sol gözde parmak sayma yapamamıştır. Sol gözde ışık hissi olduğunu tarifleyebilmekteydi. Sağ göz psödofovaksiyel olup fundus refleksi doğaldır. Sol gözde nigra katarakt olup fundus refleksi sağlıklı olarak değerlendirilememiştir. (2 Yıl Süreli)	32

## SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU

Teşhis / Teşhisler	<p>GENEL CERRAHİ : Z00.0 - GENEL TIBBİ MUAYENE</p> <p>RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI : Z00.4 - GENEL PSİKIYATRİK MUAYENE, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ</p> <p>NÖROLOJİ : F03 - BUNAMA, TANIMLANMAMIŞ</p> <p>FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON : Z00.0 - GENEL TIBBİ MUAYENE</p> <p>KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI : Z01.1 - KULAK VE İŞİTME MUAYENESİ</p> <p>İÇ HASTALIKLARI : Z00.0 - GENEL TIBBİ MUAYENE</p> <p>GÖZ HASTALIKLARI : H25.1 - SENİL NÜKLEER KATARAKT</p>					
Kişinin Engel Oranı % -Rakamla-	82	-Yazıyla-	Seksen İki			
Raporun Geçerlilik Süresi % -Rakamla-	1 Yıl	-Yazıyla-	Bir Yıl			
Bağımlılık Değerlendirmesi	1. Bağımsız	<input type="checkbox"/>	2. Kısmi Bağımlı	<input type="checkbox"/>	3. Tam Bağımlı	<input checked="" type="checkbox"/>
Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği						

KİŞİNİN ENGEL GRUBU			
ORTOPEDİK	<input type="checkbox"/>	ZİHİNSEL	<input checked="" type="checkbox"/>
GÖRME	<input checked="" type="checkbox"/>	RUHSAL VE DUYGUSAL	<input type="checkbox"/>
İŞİTME	<input type="checkbox"/>	SÜREĞEN (KRONİK)	<input type="checkbox"/>
DİL VE KONUŞMA	<input type="checkbox"/>	SINIFLANAMAYAN	<input type="checkbox"/>

AÇIKLAMA
2022 den faydalanır.

<p>Üye</p> <p><b>FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UZMANI</b></p> <p>UZM.DR ŞENGÜL METİN TARHAN</p> <p>Tescil No: 152202</p>	<p>Üye</p> <p><b>KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI</b></p> <p>OPR.DR NURDAN BAL</p> <p>Tescil No: 89494</p>	<p>Üye</p> <p><b>GENEL CERRAHİ UZMANI</b></p> <p>OPR.DR ARZU BOZTAŞ</p> <p>Tescil No: 149676</p>
<p>Üye</p> <p><b>NÖROLOJİ UZMANI</b></p> <p>UZM.DR İSMAİL BİLGİ</p> <p>Tescil No: 190031</p>	<p>Üye</p> <p><b>İÇ HASTALIKLARI UZMANI</b></p> <p>UZM.DR ABDULVAHAP COŞKUN</p> <p>Tescil No: 139927</p>	<p>Üye</p> <p><b>GÖZ HASTALIKLARI UZMANI</b></p> <p>OPR.DR AHMET EKİZOĞLU</p> <p>Tescil No: 125748</p>
<p><b>SAĞLIK KURULU BAŞKANI</b></p> <p>UZM.DR ZEHRA ALINCAK</p> <p>Tescil No: 95950</p>	<p>Üye</p> <p><b>RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI</b></p> <p>UZM.DR RİFAT TARHAN</p> <p>Tescil No: 142549</p>	

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR
<p>1. Engel durumuna göre çalıştırılmayacağı işlerin niteliği bölümüne sadece engel durumuna göre iş alanları genel olarak belirtilmelidir. Örneğin; "Görmesini gerektiren iş alanlarında çalıştırılmaz.", "Ayakta sürekli durmasını gerektiren işlerde çalıştırılmaz.", "İşitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırılmaz." gibi ifadelerle belirtilmelidir.</p> <p>2. "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanması gerekir.", "Sadece hareket ettirici aksamda özel tertibatlı taşıt kullanması gerekir", "Özel tertibatlı araç kullanmaya ihtiyacı yoktur." vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.</p> <p>3. Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.</p>



202651215272581797962

Bu belgenin aslına ilişkin sorgulama <https://erapor.saglik.gov.tr/DogrulamaServisi/> Internet adresinden yapılabilir.