

**ENGELLİLİK SAĞLIK
KURULU RAPORU**

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : 39364174164
Adı ve Soyadı : DEVRİM AYIK
Baba Adı : HÜSEYİN
Anne Adı : HÜLYA
Doğum Tarihi ve Yeri : 24.02.1991 / SİLVAN
Müracaat Tarihi : 27.08.2019
Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : 12.09.2019 / 20199121541744056ab5



MÜRACAAT ŞEKLİ

KURUMSAL MÜRACAAT	İlk Rapor	☐	İtiraz	☐	Kontrol Muayenesi	☐
KİŞİSEL MÜRACAAT	İlk Rapor	☒	İtiraz	☐	Yenileme	☐
BAŞVURU NEDENİ	ÖZÜRLÜ MAAŞ+ENTTEGRASYONLU İLK RAPOR.					

SİSTEMLER	ENGELE DAİR KLİNİK BULGULAR, RADYOLOJİK TETKİKLER, LABORATUVAR BİLGİLERİ VE TEŞHİS	ENGEL ORANI %
GÖZ HASTALIKLARI	(H18.1-H44.2) BÜLLÖZ KERATOPATİ+DEJENERATİF MİYOPİ GÖRME :SAĞ/GÖZ:P(-) KORNEAL SKAR SOL/GÖZ:-30,0,3 (GÖRME SİSTEMİ YETERSİZLİK ORANI: %52)	52
İÇ HASTALIKLARI	(K50.9) CROHN HASTALIĞI (AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ GASTROLOJİ GÖRÜŞÜ MEVCUT)	50
GENEL CERRAHI	2013 VE 2017 TERİHLERİNDE 2 KEZ CROHN NEDENİYLE OPERE OLMUŞ GÜM+GAM İNSİZİYON SKARI	0

SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU

Teşhis / Teşhisler	RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER NÖROLOJİ : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER GÖZ HASTALIKLARI : H18.1 - BÜLLÖZ KERATOPATİ, H44.2 - DEJENERATİF MİYOPİ KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER İÇ HASTALIKLARI : K50.9 - CROHN HASTALIĞI, TANIMLANMAMIŞ GENEL CERRAHI : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER		
Kişinin Engel Oranı % -Rakamla-	76	-Yazıyla-	Yetmiş Altı
Raporun Geçerlilik Süresi % -Rakamla-	5 Yıl	-Yazıyla-	Beş Yıl
Bağımlılık Değerlendirmesi	1. Bağımsız ☐	2. Kısmi Bağımlı ☒	3. Tam Bağımlı ☐
Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği	Keskin görmeyi gerektiren işler+Ağır ve Tehlikeli işler		

KİŞİNİN ENGEL GRUBU

ORTOPEDİK	☐	ZİHİNSEL	☐
-----------	--------------------------	----------	--------------------------

Hasta T.C: 39364174164, Ad-Soyad: DEVRİLAYIK, Başvuru Tarihi: 27-08-2019

GÖRME	☒	RUHSAL VE DUYGUSAL	☐
İŞİTME	☐	SÜREĞEN (KRONİK)	☒
DİL VE KONUŞMA	☐	SINIFLANAMAYAN	☐

AÇIKLAMA

Üye GENEL CERRAHİ UZMANI OPR.DR FEYYAZ HURŞİTOĞLU Tescil No: 63756	Üye RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR AYŞE GÜNAY ARIKAN Tescil No: 168090	Üye GÖZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR HAKKI KESER Tescil No: 40468
Üye İÇ HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR MUSTAFA ZEYBEK Tescil No: 144000	Üye FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UZMANI UZM.DR FEVZİ GÜNGÖR Tescil No: 56981	Üye NÖROLOJİ UZMANI UZM.DR EKİM ARSLAN Tescil No: 133688
SAĞLIK KURULU BAŞKANI UZM.DR HİKMET YENİOĞLU Tescil No: 48144		Üye KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR SAVAŞ SERHAT GÜNEREN Tescil No: 65171

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

- 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", "işitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırılmaz" gibi ifadelerle belirtilmelidir.
- "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanması gerekir" "Sadece hareket ettirici özel tertibatlı taşıt kullanabilir" vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.
- Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.

Rapor Tarihi: 12.09.2019



Rapor No: 20199121541744058ab5



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



T.C.
Akdeniz Üniversitesi Hastanesi
İlaç Kullanım Raporu

Adı Soyadı: DEVRİM AYIK	Dosya No: 832293	TCKN: 39364174164
Doğum Tarihi: 24-02-1991	Cinsiyet: Erkek	Ev Tel: 05357412427
Kurum Sicil No:	SGK Provizyon No: 1D2WANM	
Kurum: SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BŞK. ANTALYA SAĞLIK İŞLERİ İL MÜD. (AYAKTAN HASTA) / ANTALYA		
Adres: DUTLU BAHCE MAH. 761 SOK ÇİFTCI APT.NO:7 KAT:1/1 MURATPASA /ANTALYA		
İstem Belgesinin Kodu: 2014.02.10.3011.2000	Muayene Tarihi: 12 Şubat 2014 Çarşamba 16:10	
Sağlık Tesisi:		
Rapor Tarihi: 12-02-2014	Rapor Numarası: 2959	
Rapor Takip Numarası: 136590302		
Düzenleyen Branş: GASTROENTEROLOJİ	Düzenleyen Hekim: Uzm.Dr. TOLGA ŞAHİN	
Raporun Başlangıç Tarihi: 12 Şubat 2014 Çarşamba	Raporun Bitiş Tarihi: 10 Ağustos 2014 Pazar	
ICD-10 Tanıları : K50.0.4-Regional İleit		
Klinik Bulgular: HASTA NİSAN 2012 TARİHİNDEN İTİBAREN KULLANDIĞI ADALIMUMAB TEDAVİSİ SONRASINDA CROHN HASTALIĞI AKTİVİTE İNDEKSİNDE 70 PUAN VE ÜZERİ DÜŞME GÖZLENMİŞTİR. BU NEDENLE HASTANIN 2 HAFTADA BİR 40 MG ADALIMUMAB SUBKUTAN KULLANMASI UYGUNDUR. RAPOR SÜRESİ 6 AYDIR.		

Tanılar

Teşhis Kodu	Teşhis Adı
257	Fistülide, şiddetli veya aktif luminal Crohn hastalığı (Adalimumab ve İnfliksimumab kullanım...(K50)

İlaçlar

Etken Kodu	Etken Madde Adı	Kullanım Şekli
SGKEP5	ADALIMUMAB : Parenteral	1 x 40 Miligram (2 Haftada bir 24 Hafta boyunca)

Hastanın yukarıdaki ilaçları 6 Ay boyunca kullanması gerekmektedir.

GASTROENTEROLOJİ Uzm. Dr.
Uzm.Dr. TOLGA ŞAHİN

Akdeniz Üniversitesi Hastanesi
Uzm.Dr. Tolga ŞAHİN
İç Hastalıkları A.B.D.
Gastroenteroloji B.D.
Diyadiniz 10.01.2014

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
GASTROENTEROLOJİ Öğr. Üye.
Prof.Dr. Bulent YILDIRIM
İç Hastalıkları A.B.D.
Gastroenteroloji B.D.
P.N: 263-184

GASTROENTEROLOJİ Öğr. Üye.
Doç.Dr. Nergis TUNA
Diyadiniz 10.01.2014
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
Gastroenteroloji B.D.

İmzalar Onaylanır
Doç.Dr. MURAT TURHAN
Hastane Başhekimisi

T.C.
Akdeniz Üniversitesi Hastanesi
İlaç Kullanım Raporu

Adı Soyadı: DEVRİM AYIK	Dosya No: 832293	TCKN: 39364174164
Doğum Tarihi: 24-02-1991	Cinsiyet: Erkek	Ev Tel: 05357412427
Kurum Sicil No:	SGK Provizyon No: 12I6KIG	
Kurum: SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BŞK. ANTALYA SAĞLIK İŞLERİ İL MÜD. (AYAKTAN HASTA) / ANTALYA		
Adres: DUTLU BAHÇE MAH. 761 SOK ÇİFTÇİ APT.NO:7 KAT:1/1 MURATPASA /ANTALYA		
İstem Belgesinin Kodu: 2012.11.28.2732.2000	Muayene Tarihi: 28 Kasım 2012 Çarşamba 14:17	
Sağlık Tesisi:		
Rapor Tarihi: 28-11-2012	Rapor Numarası: 1438	
Rapor Takip Numarası: 111874241		
Düzenleyen Branş: Gastroenteroloji	Düzenleyen Hekim: Prof.Dr. Bülent YILDIRIM	
Raporun Başlangıç Tarihi: 28 Kasım 2012 Çarşamba	Raporun Bitiş Tarihi: 27 Mart 2013 Çarşamba	
ICD-10 Tanıları : K50.1-Crohn hastalığı, kalın barsak		
Klinik Bulgular: 12 HAFTALIK MESALAZİN 4GR/GÜN,METİLPREDNİZOLON 48MG/GÜN AZATIÖPÜRİN 100MG/GÜN TEDAVİLERİNE YANIT YOKTUR.ADALİMUMAB 0.GÜN 160 MG;14. GÜN 80 MG VE TAKİP EDEN HER 14 GÜNDE BİR 40 MG SC TEDAVİSİNİ ALMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR.		

Tanılar

Tanı No	Tanı Kodu	ICD Kodu	Tanı Adı
256	06.06.2	K50.1	Fistülüze, şiddetli veya aktif luminal Crohn hastalığı (Adalimumab ve İnfliksimumab kullanımı için baş

İlaçlar

Etken Kodu	Etken Madde Adı	Kullanım Şekli
SGKEP5	ADALIMUMAB:Parenteral	1 x 160 Miligram (Haftada bir 2 Hafta boyunca)
SGKEP5	ADALIMUMAB : Parenteral	1 x 80 Miligram (Haftada bir 2 Hafta boyunca)
SGKEP5	ADALIMUMAB : Parenteral	1 x 40 Miligram (Haftada bir 16 Hafta boyunca)

Hastanın yukarıdaki ilaçları 4 Ay boyunca kullanması gerekmektedir.

Gastroenteroloji Öğr. Üye.
Prof.Dr. Bülent YILDIRIM

Gastroenteroloji Uzm. Dr.
Uzm.Dr. ERHAN ALKAN
Dip.No:4133019
Akdeniz Üniv.Tıp Fak.
İç Hast.A.D.Gastroenteroloji B.D.
Tescil No:21595

Gastroenteroloji Uzm. Dr.
Uzm.Dr. TOLGA SARIN

İmzalar Onaylanır
Doç. Dr. Mustafa ÜNAL
Hastane Başhekimi

Doç. Dr. Mustafa ÜNAL
Akdeniz Üniv. Tıp Fak. Has.
Hastane Başhekimi
Elektronik İmza ile Onaylanmıştır.