

**………………………………………..Aile Hekimliği Birimi**

**YATAĞA BAĞIMLI SEÇMENLER İÇİN DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM RAPORU**

**VERİLME NEDENİ:** 31 Mart 2024 Tarihinde Yapılacak Mahalli İdareler Genel Seçimlerinde Seyyar Sandık Kurulu Talebi İçin Verilmek Üzere

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HASTANIN / ENGELLİNİN:** | | |
| **Adı ve Soyadı:** | **T.C. Kimlik Numarası:** |  |
| **Baba Adı:** | **Cinsiyeti:** |  |
| **Doğum Tarihi:** | **Telefon Numarası:** |  |
| **Adres:** | | |

**TIBBİ GEREKÇELER:**

\* Bu rapor yalnızca seyyar sandık talebi olan seçmenler için geçerlidir.



**KARAR:**

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın hastalık nedeniyle yatağa bağımlı olduğu kanaatine varılmıştır. Yukarıda bilgileri bulunan şahsın engellilik nedeniyle yatağa bağımlı olduğu kanaatine varılmıştır.



**YATAĞA BAĞIMLILIK DURUMU:**

Yatağa bağımlılığı geçicidir. Rapor tarihinden itibaren **EN AZ 3 (ÜÇ) AY** süre ile yatağa bağımlıdır. Yatağa bağımlılığı **KALICIDIR**.

\* Kişinin oy kullanıp kullanamayacağına yönelik bir değerlendirme içermez.

Rapor Tarihi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dr. T.C. Kimlik No Dr. Ad Soyad  Tarih |

Rapor No:

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

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.