



1993

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-48401822-100-284168

Konu : [REDACTED] a Hk.

07.11.2023

YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulumuz Diyaliz Programı [REDACTED] öğrenci no'lu [REDACTED] A'nın müdürlüğümüze ve Engelli Öğrenci Birimine vermiş olduğu engelli raporu ve dilekçesi ekte tarafınıza sunulmuştur. Öğrencimizin rahatsızlığı nedeni ile dilekçesinde belirttiği (İNGL11-31)devamsızlık ile ilgili talebi doğrultusunda konu ile ilgili gerekli hassasiyetin gösterilmesini bilgilerinize rica ederim. Saygılarımla.

Doç.Dr. [REDACTED] a GÜ [REDACTED]
Müdür

Ek:

- 1- Engelli Raporu
- 2- Dilekçe

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSMBTSKDMB

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/baskent-universitesi-ebys>

Başkent Üniversitesi Bağlıca Kampüsü Fatih Sultan Mahallesi Eskişehir Yolu 18. Km 06790

Etimesgut/ANKARA

Telefon No:0 312 246 67 14 Faks No:0 312 246 67 02

e-Posta:shmyo@baskent.edu.tr İnternet Adresi:www.baskent.edu.tr

KeP Adresi:baskentuniversitesi@hs02.kep.tr

Bilgi için: Serap ÖZKAN

Yüksekokul Sekreteri





ERİŞKİNLER İÇİN ENGELLİLİK SAĞLIK KURULU RAPORU

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN		Ek-1
T.C. Kimlik Numarası	[REDACTED]	
Adı ve Soyadı	[REDACTED]	
Baba Adı	[REDACTED]	
Anne Adı	[REDACTED]	
Doğum Tarihi ve Yeri	: 04.05.2003 / ALTINDAĞ	
Müracaat Tarihi	: 25.08.2023	
Rapor Tarihi ve Rapor Numarası	: 25.08.2023 / 20238251564468833f88	

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

SİSTEMLER	ENGELE DAİR KLİNİK BULGULAR, RADYOLOJİK TETKİKLER, LABORATUVAR BİLGİLERİ VE TEŞHİS	ENGEL ORANI %
DERİ VE ZÜHREVI HASTALIKLARI	2018 den beri ALL hastası 2018 mayısta KİT olmuş.GVHD 2019 eylülde olmuş.tedavi verilmiş.karın lumbosakral alan uyluk üst kesimler kol iç yüzde yer yer sklerotik pigmente plaklar orta kabul edilmiştir.10 özür oranı alır.	10
FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON	ALL TANILI HASTA BİLATERAL KALÇADA VE DİZ AVASKÜLER NEKROZ GELİŞMİŞ,SU AN KALÇA PROTEZ İÇİN OPERASYON SIRASI BEKLİYORMUŞ FM BİLATERAL KALÇA FLEX YETERİSİZ DÜZ ZEMİNDE KISA MESAFEDA DESTEKSİZ AMBULE MERDİVEN İNİP ÇIKMA YARDIMLI,OTURUP KALKMA YARDIMLI EVDE TEKERLEKLİ WALKER İLE AMBULE BİLATERAL KALÇA FLEX-EXT AÇIK AĞRILI SAĞ KALÇA İÇ ROT 20,DIŞ ROT 10,SOL KALÇA İÇ ROT 5,DIŞ ROT 20 DİZ EHA AÇIK AĞRILI BACAK BOYU FARKI YOK GRAFI: BİLATERAL KALÇA EKLEM ARALIĞI DARALMIŞ SONUÇ TABLO 3.8 A-8B YE 5+10 ,GÖRE KİŞİ ENGELLİLİK ORANI %15	15
GASTROENTEROLOJİ	mayıs 2018 ALL nedeni ile KİT, Nisan 2022 karaciğer fonksiyon testlerinde yükselme karaciğer biyopsi yapılmış, patoloji sonuç: steatohepatit gelmiş, en son yapılan karaciğer fonksiyon testlerinde AST,ALT 2 kat yüksek, batın USG normal, steatohepatit özür oranı % 10	10
HEMATOLOJİ	19 yaş, K Bilinen hastalık: Akut Lenfoblastik Lösemi Tanı tarihi: 19.11.2017 (Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Hematoloji, Onkoloji Eğitim Araştırma Hastanesi) Aldığı Tedavi: IC-BFM 2009 TEDAVİ PROTOKOLÜ+ Allojenik Hemotopoietik Kök Hücre Nakli (23.05.2018) Nakil sonrası kronik cilt GVHD gelişen hastaya İmatinib, Jakavi, fotoferez tedavisi uygulanmış. Tedavi komplikasyonu olarak hastada Avasküler nekroz gelişmiş. ŞU ANDA AKTİF HERHANGİ BİR İLAÇ KULLANIMI YOK (ŞUBAT 2022 DE JAKAVİ STOPLANDI) AŞILARI TAMAMLANDI KİT POLİKLİNİĞİNE YILLIK RUTİN KONTROLE GELMEKTEDİR Akut Lösemiler- Tam remisyonda -tedavi sonrası 5 yıldan sonra -->özür oranı:%40 Allojenik kemik iliği nakli- komplikasyon yok , immunsupresif almıyor->özür oranı %30	58
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ	bilateral kalçalarda avn'si bulunan hasta FTR GÖRÜŞÜ UYGUNDUR.	0

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	<p>Alınan anamnezinde 20 yaşında, bekar, lise mezunu olduğu, Ankara'da ailesiyle yaşadığı, depresif yakınmaları nedeniyle yaklaşık 5 yıldır psikiyatri başvurusu olduğu, yaklaşık 3 yıldır özel bir muayenehanede psikiyatri takiplerine gittiği, halen essitalopram 10 mg tedavilerini kullandığı, tedaviler ile öfke kontrolsüzlüğü ve tek başına dışarıya çıkamama yakınmalarının kısmen fayda gördüğü öğrenildi. İncelenen ekli evraklarında Ankara Şehir Hastanesi tarafından düzenlenen 26.08.2022 tarihinde depresif bozukluk, tedavi ile işlevselliği kısmen düzelen tanısı ile %20 engelli ,bağımsız, 1 yıl sonra kontrolü uygun olduğunu belirten sağlık kurulu raporu görüldü. Ruhsal durum muayenesinde bilinç açık, koopere, oryante. Amaca uygun yanıtlar veriyor. Duygudurumu hafif çökkün, duygulanımı duygudurumu ile uyumlu. Düşünce içeriğinde yaşamsal stresörlerle ilişkili temalar mevcut. Algı patolojisi saptanmadı. Psikomotor hareketlilik olağan. Doç. Dr. Murat Erdem tarafından 18.08.2023 'te düzenlen durum bildirir raporda "Depresif bozukluk" tanısı ile halen essitalopram 10 mg/gün kullandığı, mevcut durumu itibariyle beklenti kaygısı ve işlevselliğinin yeteriz olduğu, bu nedenle psikiyatrik tedavi ve takibine devam etmesi gerektiği yönünde değerlendirildiği görüldü. Tanı: Depresif bozukluk, tedavi ile işlevselliği kısmen düzelen Karar: 6 AY AYLIK TAKİP SONRASI YENİDEN DEĞERLENDİRİLMESİ UYGUNDUR.</p>	0
-----------------------------	--	---

SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU					
Teşhis / Teşhisler	<p>DERİ VE ZÜHREVI HASTALIKLARI : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER GASTROENTEROLOJİ : R94.5 - KARACİĞER FONKSİYON TESTLERİNİN ANORMAL SONUÇLARI HEMATOLOJİ : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ : Z00.8 - GENEL MUAYENELER, DİĞER RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI : F32.9 - DEPRESİF NÖBET, TANIMLANMAMIŞ</p>				
Kişinin Engel Oranı % -Rakamla-	71	-Yazıyla-	Yetmiş Bir		
Raporun Geçerlilik Süresi % -Rakamla-	6 Ay	-Yazıyla-	Altı Ay		
Bağımlılık Değerlendirmesi	1. Bağımsız	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kısmi Bağımlı	<input type="checkbox"/>	3. Tam Bağımlı <input type="checkbox"/>
Çalıştırmayacağı İşlerin Niteliği					

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

AÇIKLAMA

Üye
NÖROLOJİ UZMANI
DOÇ.DR. OĞUZHAN KURŞUN
Tescil No: 94012

Üye
KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI
UZMANI
OPR.DR FATİH GÜL
Tescil No: 140866

Üye
GÖZ HASTALIKLARI UZMANI
DOÇ.DR. YELDA YILDIZ TAŞCI
Tescil No: 128370

Üye
GENEL CERRAHİ UZMANI
DOÇ.DR. BÜLENT ÇOMÇALI
Tescil No: 113690

Üye
İÇ HASTALIKLARI UZMANI
DOÇ.DR. HAKAN BABAOĞLU
Tescil No: 152224

Üye
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
UZMANI
PROF.DR. CANAN ÇELİK
Tescil No: 45246

Üye
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI
UZM.DR GÜLSÜM ZUHAL KAMIŞ
Tescil No: 154625

SAĞLIK KURULU BAŞKANI
DOÇ.DR. HATİCE RAHMET GÜNER
Tescil No: 61461

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.", "İşitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırılmaz." gibi ifadelerle belirtilmelidir.
- "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedyeye kullanması gerekir.", "Sadece hareket ettirici aksamda özel tertibatlı taşıt kullanması gerekir", "Özel tertibatlı araç kullanmaya ihtiyacı yoktur." vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.
- Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.

Rapor Tarihi: 25.08.2023



20238251564468833f88



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

Baskent Üniversitesi

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Sağlık hizmetleri meslek yüksek okulunda dijitaliz bölümü okumaktayım. Mevcut olan engelli raporumda belirtildiği üzere kontrol altında tedavi görmektesim. Hastaneye sürekli gidip gelmekteyim bunun için devamsızlık konusunda hassasiyet gösterilmesi talep ediyorum.

Ortopedik engelinden kaynaklı servis durduğundan fakülteye yürürken zorlanmaktayım. Bunun için binmiş olduğum servisin (otomatik) fakülteye daha yakın bir konuma bırakmasını talep etmekteyim.

0 1 B
312
50