



T.C. Sağlık Bakanlığı

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

SAMSUN EĞİTİM ARAŞTIRMAHASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ ' NE

Hastaneniz Sağlık Kurulundan tarihinde..... numaralı Engelli Sağlık Kurulu Raporu aldım. Ancak geçen süre içinde hastalık durumumda değişiklik olmuştur.Dilekçem ekinde kurumunuza sunduğum hastalıklarına ait belgelerimin incelenerek ; hakkımda Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmeliğin 13. Maddesi 2. Bendi gereği tekrar Engelli Sağlık Kurulu Raporu düzenlenmesini talep etmekteyim.

Tarafınıza sunmuş olduğum Engelli Raporumdan başka Engelli Raporum olmadığını taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

TARİH

...../...../ 2017

AD / SOYAD

Ek: 1 Adet Engelli Sağlık Kurulu Raporu

Ek: Hastalıklarına ait Evraklar

ADRES:

TELF: