

SAĞLIK KURULU RAPORUNA İTİRAZ DİLEKÇE ÖRNEĞİ

... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

İTİRAZ EDEN :

İTİRAZ EDİLEN RAPOR NO :

İTİRAZ EDİLEN RAPOR TARİHİ :

İTİRAZ KONUSU : .../.../... Tarihli ... Hastanesi Tarafından Düzenlenen Kalıcı Maluliyet Gösterir Sağlık Kurulu Raporuna Karşı İtirazlarım ve Yeniden Rapor Aldırılması Talebidir.

AÇIKLAMALAR :

Tarafıma .../.../... tarihinde tebellüğ eden kalıcı maluliyet gösterir sağlık kurulu raporuna süresinde itiraz etmekteyim. Şöyle ki:

1) Raporda maluliyetime ilişkin %... oran verilmiştir. Verilen orana katılmak mümkün değildir. Vücudumda ... yere platin takılmıştır. Ayrıca ... tanısı konmuştur. Tüm bu açıklamalar neticesinde maluliyetimin ... mevcut rapordaki orana göre daha fazla olduğu açıktır.

2) Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik 12. Madde'nin 2. Fıkrası; "(2) Rapora itiraz edilmesi hâlinde birey, müdürlük tarafından yetkili en yakın farklı bir sağlık kuruluşuna ya da önceki raporu farklı sağlık kuruluşundan alınmış ise sürekli izleminin yapıldığı sağlık kuruluşuna gönderilir.

SONUÇ VE İSTEM: Yukarıda açıklanan nedenlerle itirazımın kabul edilerek, sağlık durumumun yeniden değerlendirilmesini ve raporun düzeltilmesini saygılarımla arz ederim .../.../...

İTİRAZ EDEN

ADI SOYADI

İMZA

Ekler:1. İtiraz edilen sağlık kurulu raporunun fotokopisi.

2. Var ise, itirazınızı destekleyen tıbbi belge ve raporların fotokopileri.