



## EVLENME İŞLEMLERİNE MAHSUS SAĞLIK RAPORU

Kadın  
Fotoğraf

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik No	
Uyruğu	
Cinsiyeti	
Adı	
Soyadı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
Dini	İslam

NÜFUSA KAYITLI  
OLDUĞU

İl - İlçe		
Mahalle / Köy		
Cilt No - Aile Sıra No - Birey Sıra No		

..... TABİBLİĞİNE

Yukarıda kimliği yazılı ve fotoğrafı bulunan kişinin muayenesi yapılarak, kayıtlarımız itibariyle evlenmeye engel hastalığının bulunup bulunmadığının bildirilmesini arz ederim.

Evlenme Dosya No

Tarihi

Odunpazarı Müftülüğü Evlendirme Memurluğu

### SAĞLIK RAPORU

Yukarıda adı geçen kişinin yapılan muayenesi sonunda / kayıtlarımız itibariyle, evlenmeye engel hastalığının bulunmadığı anlaşılmıştır. Hemogloblin elektroforezi yapılmıştır. Şahsa kan hastalıkları hakkında bilgilendirme yapılmıştır.

Kayıt Tarihi

Kayıt No

Protokol No

İmzası, Mühür / Kaşe



## EVLENME İŞLEMLERİNE MAHSUS SAĞLIK RAPORU

Erkek  
Fotoğraf

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik No	
Uyruğu	
Cinsiyeti	
Adı	
Soyadı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
Dini	İslam

NÜFUSA KAYITLI  
OLDUĞU

İl - İlçe		
Mahalle / Köy		
Cilt No - Aile Sıra No - Birey Sıra No		

..... TABİBLİĞİNE

Yukarıda kimliği yazılı ve fotoğrafı bulunan kişinin muayenesi yapılarak, kayıtlarımız itibariyle evlenmeye engel hastalığının bulunup bulunmadığının bildirilmesini arz ederim.

Evlenme Dosya No

Tarihi

Odunpazarı Müftülüğü Evlendirme Memurluğu

### SAĞLIK RAPORU

Yukarıda adı geçen kişinin yapılan muayenesi sonunda / kayıtlarımız itibariyle, evlenmeye engel hastalığının bulunmadığı anlaşılmıştır. Hemogloblin elektroforezi yapılmıştır. Şahsa kan hastalıkları hakkında bilgilendirme yapılmıştır.

Kayıt Tarihi

Kayıt No

Protokol No

İmzası, Mühür / Kaşe

DİKKAT! Muayene sonunda kayda geçirilmiş EVLENMEYE ENGEL HASTALIK bulunduğu takdirde açıkça yazılacaktır.

DİKKAT! Muayene sonunda kayda geçirilmiş EVLENMEYE ENGEL HASTALIK bulunduğu takdirde açıkça yazılacaktır.