



Sayı : 23642684-010.06
Konu : Yatağa Bağımlı Kişiler İçin
Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu

GENELGE
2018/14

Bilindiği üzere, 298 sayılı Seçimlerin Temel Hükümleri ve Seçmen Kütükleri Hakkında Kanun'un 14 üncü maddesinin birinci fıkrasına 13/3/2018 tarihinde 7102 sayılı Kanunun 2 nci maddesiyle eklenen "Hastalığı veya engeli sebebiyle yatağa bağımlı olan seçmenlerin, muhtarlık seçimleri hariç, oy kullanmalarını sağlamak için seyyar sandık kurulu kurulmasına, oy kullanılmasına, sayım ve döküm ile birleştirme işlemlerine ilişkin usul ve esasları belirlemek." hükmü ile Yüksek Seçim Kuruluna yatağa bağımlı seçmenlerin oy kullanmalarını sağlamak için seyyar sandık kurulması görevi verilmiştir.

Anılan hüküm gereğince, yatağa bağımlı seçmenlerin Anayasal haklarından faydalanmak için seyyar sandık talebinde bulunmalarını sağlamak amacıyla Yüksek Seçim Kurulu tarafından düzenlenen ve ekte bir örneği yer alan "Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu" ile birlikte "Engeli nedeniyle yatağa bağımlı olduğu" veya "Hastalığı sebebiyle yatağa bağımlı olduğu" ibaresinin yazılı olduğu sağlık raporunu ibraz etmeleri gerekmektedir.

Seçmen listelerinin kesinleşmesi sürecinde seyyar sandık hizmetinden yararlanacak vatandaşların da belirlenmesi gerekmekte olup, bahse konu durum bildirir yatağa bağımlılık raporunu, vatandaşların sağlık durumunu en iyi bilen bağılı oldukları aile hekimlerinin düzenlemesi gerekmektedir. Bu rapordan yararlanabilecek ağır engeli bulunan ve/veya hâlihazırda evde sağlık hizmetlerinden yararlanmakta olan vatandaşlarımızın listesi kayıtlı oldukları aile hekimlerine elektronik ortamda ulaştırılacaktır. Bu listelerde bulunmamakla birlikte aile hekimlerince yatağa bağımlı olduğu bilinen kişilere de bu çerçevede rapor düzenlenebilecektir.

Aile hekimleri, kendilerine kayıtlı kişileri süratle gözden geçirecek ve bu haktan yararlanabilecek bireylerin mevcut durumuna ve/veya geçerli sağlık kurulu raporuna göre değerlendirme yaparak, genelge ekinde yer alan "Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu" formatına uygun şekilde <https://erapor.saglik.gov.tr> adresinde yayınlanan Sağlık Bakanlığı e-Rapor sistemi üzerinden elektronik rapor olarak düzenleyeceklerdir. Düzenlenen rapordan bir nüsha ıslak imzalı olarak vatandaşa teslim edilecektir. Bu kapsamda sağlık raporu düzenlenen vatandaşların listesinin 4 Mayıs 2018 tarihi mesai bitimine kadar kesinleştirilmesi gerekmektedir.

Uygulamanın yukarıda vurgulanan esaslara uygun olarak yürütülmesi ve tüm aile hekimlerine tebliği hususunda;

Bilgilerini ve uygulamanın gereğini önemle rica ederim.



Dr. Ahmet DEMİRCAN
Bakan

Ek:

- 1- Seyyar Sandık Kurulu Talep Formu
- 2- Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir
Tek Hekim Sağlık Raporu

Dağıtım:

81 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlüğü)





..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

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

Verilme nedeni; 27'nci Yasama Dönemi Milletvekili Genel Seçimi Ve Cumhurbaşkanlığı Seçimi
Seyyar Sandık Kurulu Talebi İçin Verilmek Üzere

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

TANI(LAR)/ BULGU(LAR):	
KARAR :	
<input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın hastalık nedeniyle yatağa bağımlı olduğu kanaatine varılmıştır.	
<input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın engellilik nedeniyle yatağa bağımlı olduğu kanaatine varılmıştır.	

*Bu rapor yalnızca seyyar sandık talebi olan seçmenler için geçerlidir.
*Kişinin oy kullanıp kullanamayacağına yönelik bir değerlendirme içermez.

Onaylayan Hekim
Adı Soyadı
Diploma Tescil Numarası
TCKN

T.C.
YÜKSEK SEÇİM KURULU BAŞKANLIĞI
SEYYAR SANDIK KURULU TALEP FORMU

Beyan Edilen Kişinin	
KİMLİK BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No	: (Zorunlu Alan)
Adı	: (Zorunlu Alan)
Soyadı	: (Zorunlu Alan)
İrtibat Telefonu	:
E-posta adresi	:
ADRES BİLGİLERİ	
İl	:
İlçe	:
Muhtarlık	:
Cadde/Sokak	:
Kapı No	:
Daire No	:
Beyan Eden Kişi	
Kendisi <input type="checkbox"/>	Yakını <input type="checkbox"/>
İmza:	T.C. Kimlik No: Adı: Soyadı: Yakınlık Derecesi: Cep Telefonu: İmza:
Teslim Alan (Muhtar veya İlçe Seçim Kurulu Yetkilisi)	
Adı Soyadı: Ünvanı: İmzası/Mührü: Tarih:	MÜHÜR

AÇIKLAMALAR

- 1- BU FORMA HASTALIĞI VEYA ENGELİ SEBEBİYLE YATAĞA BAĞIMLI OLAN KİŞİNİN KİMLİK FOTOKOPİSİNİN DE EKLENMESİ GEREKİR.
- 2- DOLDURULAN FORM, YERLEŞİM YERİ ADRESİNİN BAĞLI OLDUĞU İLÇE SEÇİM KURULUNA VEYA İLÇE SEÇİM KURULUNA İLETİLMEK ÜZERE BAĞLI BULUNULAN MUHTARLIĞA VEYA DOĞRUDAN SEÇMEN KÜTÜĞÜ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE İLETİLMELİDİR.
- 3- E-POSTA VEYA İRTİBAT TELEFONU ALANLARINDAN DOLDURMANIZ HALİNDE SEÇİM İLE İLGİLİ BİLGİLENDİRMELER TARAFINIZA GÖNDERİLECEKTİR.
- 4- SEYYAR SANDIK KURULU TALEP FORMU İLE BİRLİKTE "ENGELİ NEDENİYLE YATAĞA BAĞIMLI OLDUĞU" VEYA "HASTALIĞI SEBEBİYLE YATAĞA BAĞIMLI OLDUĞU" İBARESİNİN YER ALDIĞI SAĞLIK RAPORUNUN İBRAZİ GEREKLİDİR.