

T. C. Resmî Gazete

Kuruluş tarihi : 7 Ekim 1336-1920

Yönetim ve yazı işleri için
Başbakanlık Neşriyat ve Müdevvenat
Genel Müdürlüğüne
Başvurulur

20 MAYIS 1968
PAZARTESİ

Sayı : 12903

KARARNAME

Karar Sayısı : 6/9800

Millî Savunma Bakanlığınca hazırlanan ilişik «Türk Silâhlı Kuvvetleri Beden Kabiliyeti Yönetmeliği» nin yürürlüğe konulması ve 24/9/1957 tarih ve 4/9509 sayılı Kararname ile yürürlüğe konulmuş bulunan Ordu Beden Kabiliyeti Yönetmeliği ile ek ve tadillerinin kaldırılması; adigeçen Bakanlığın 22/2/1968 tarih ve 993/1-67 sayılı yazısı üzerine, Bakanlar Kurulunca 30/3/1968 tarihinde kararlaştırılmıştır.

CUMHURBAŞKANI
C. SUNAY

Başbakan S. DEMİREL	Devlet Bakanı S. ÖZTÜRK	Devlet Bakanı H. ATABEYLİ	Devlet Bakanı K. OCAK
Devlet Bakanı S. T. MÜFTÜOĞLU	Adalet Bakanı H. DİNÇER	Millî Sa. Bakanı A. TOPALOĞLU	İçişleri Bakanı F. SÜKAN
Dışişleri Bakanı İ. S. ÇAĞLAYANGİL	Maliye Bakanı C. BİLGEHAN	Millî Eğit. Bakanı İ. ERTEM	Bayındırlık Bakanı O. ALP
Ticaret Bakanı A. TÜRKEL	Sağ. ve Sos. Y. Bakanı V. A. ÖZKAN	Güm. ve Tek. Bakanı İ. TEKİN	Tarım Bakanı B. DAĞDAŞ
Ulaştırma Bakanı S. BİLGİC	Çalışma Bakanı A. N. ERDEM	Sanayi Bakanı M. TURGUT	En. ve Ta. Kay. Bakanı R. SEZGİN
Turizm ve Tanıtma Bakanı N. KÜRŞAT	İmar ve İskân Bakanı H. MENTEŞEOĞLU	Köy İşleri Bakanı T. TOKER	

Türk Silâhlı Kuvvetleri Beden Kabiliyeti Yönetmeliği

BÖLÜM

I

Amaç ve kapsam

Madde 1 — Bu yönetmelik, 1076 sayılı Yedek Subay ve Yedek Askerî Memurlar, 1111 sayılı Askerlik, 926 sayılı Türk Silâhlı Kuvvetleri Personel Kanunları ve sivil personelle ilgili mevzuatın barışta ve savaşta Silâhlı Kuvvetler mensupları ve askerlik hizmeti ile yükümlü vatandaşlar için ilgili hükümleri gereğince sağlık niteliklerini ve bunların değerlendirilmesindeki beraberliği, ruh ve beden standartlarına olan uyarlıklarını ve yapılacak sağlık işlemlerini gösterir.

Madde 2 — Bu yönetmeliğe bağlı çizelgeler şunlardır.

a. General, amiral, üstsubay, subay, yedeksubay, astsubaylar ile askerî öğrenci, yedeksubay adayları ve erlerin sağlık niteliklerine göre gruplandırılmalarına esas teşkil eden 69 maddelik hastalık ve arızaları gösterir çizelge.

b. General, amiral, üstsubay, subay ve astsubayların sağlık nitelikleri sebebiyle haklarında yapılacak (Sınıfta bırakılma, yeniden sınıflandırılma, emeklilik) işlemlerine esas teşkil eden I, II. No. lu görevlendirme çizelgeleri,

c. III üncü grup (Sakat) arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri gösterir çizelge.

d. Silâhlı Kuvvetler mensuplarına ait rapor örneği.

BÖLÜM

II

Asker adaylarının ve erlerin sağlık muayeneleri

Madde 3 — Asker adaylarının ilk sağlık muayeneleri Askerlik Kanunu gereğince son yoklama esnasında askerlik şubelerinde toplanan askerlik meclisine dahil iki asker veya bir asker ve bir resmî sıfatı haiz sivil tabip tarafından yapılır.

Burada :

I. Asker adaylarının ruh ve beden durumları, iç organları dikkatlice gözden geçirilir (Nabız sayılır, kan basıncı ölçülür) neticede bulunan arıza veya hastalık varsa kayıt edilir.

II. Çıplak olarak boyları ve kiloları ölçülür ve tartılır.

III. Nefes alma ve vermedeki göğüs genişlikleri ayrı ayrı ölçülür ve kayıt edilir.

IV. Muayeneler neticesi haklarında karar verilemeyenlerle müşahade altında bulunmalarına lüzum görülenler en yakın askerî hastaneye gönderilir.

ASKER ADAYLARI VE ERLERİN SAĞLIK NİTELİKLERİ GÖRE GRUPLANDIRILMALARI

Madde 4 — Asker adayları ve erler arızalar çizelgesi uyarınca V gruba ayrılırlar. Bu gruplar şunlardır.

I inci grup (Tam sağlam) :

Ruh ve beden kabiliyetleri normal olup sağlık bakımından tam süreli olarak T. S. K. lerinin her sınıfında görev yapmaya elverişli olanlar. (Bu grup, arızalar çizelgesinde gösterilmemiştir.)

II nci grup (Arızalı sağlam) :

Ruh ve beden kabiliyetleri bakımından T. S. K. lerinin bazı sınıflarında tam süreli olarak görev yapmaya elverişli olanlar. Bu gruba giren arızalar, arızalar çizelgesinin (A) sütununda gösterilmiştir.

III üncü grup (Sakat) :

Ruh ve beden kabiliyetleri bakımından T. S. K. lerinde kısa süreli olarak bazı iş yerlerinde görev yapmaya elverişli olanlar. Bu gruba giren arızalar, arızalar çizelgesinin (B) sütununda gösterilmiştir.

IV üncü grup (Geçici arızalı olanlar) :

Ruh ve beden kabiliyetleri geçici olarak T. S. K. lerinde görev yapmaya elverişli değildir. Bu grup, arızalar, arızalar çizelgesinin (C) sütununda gösterilmiştir.

V ncı grup (Çürük) :

Ruh ve beden kabiliyetleri devamlı olarak T. S. K. lerinin hiç bir sınıfında görev yapmaya elverişli değildir. Bu grup, arızalar, arızalar çizelgesinin (D) sütununda gösterilmiştir.

SON ASKERLİK YOKLAMASI HARİCİNDE, YAPILAN SAĞLIK MUAYENELERİ

Madde 5 — Son askerlik yoklamasında arıza ve hastalıkları gözden kaçanlarla, yoklama kaçaklarının, son yoklama ile sevk tarihi arasında geçen zaman esnasında hastalananların muayeneleri askeri hastahaneler de yapılır.

YABANCI MEMLEKETLERDE BULUNAN MÜKELLEFLERİN SAĞLIK MUAYENELERİ VE HAKLARINDA YAPILACAK İŞLEMLER

Madde 6 — Yabancı memleketlerde bulunan askerlikle yükümlü vatandaşların sağlık yoklamaları veya askerlikte ilgili olan diğer muayeneleri, o memleketteki Türkiye Cumhuriyeti elçilik, konsolosluk veya ateşelikleri tarafından o mahalde bulunan sağlık müesseselerinde veya uygun görecekları iki mütahassıs tabibe yaptırılır. Düzenlenen raporlar belirtilen makamlarca da onaylanarak doğrudan Genelkurmay Personel Başkanlığı yoluyla M. S. B. Sağlık Başkanlığına iletilir. Bu raporların onaylanması yalnız bu makamca yapılır ve ancak onaydan sonra rapor kararı kesinleşir.

SON YOKLAMADA YAPILAN SAĞLIK MUAYENELERİNİN KONTROLÜ

Madde 7 — Son yoklamada yapılan sağlık muayeneleri barışta, o bölgede bulunan kolordu, tümen baştabipleri tarafından, savaşta üst makamlarca verilecek emre göre en yakın sağlık makamı tarafından yapılır. Bundan başka son yoklama ile görevlendirilmiş bulunan askeri tabipler, çevrede görecekları bulaşıcı hastalıkları muayenenin yapıldığı yerdeki hükümet tabibine yazılı olarak bildirmeye mecburdurlar. Ayrıca muayeneler sonucu düzenleyecekleri askerlik şubelerinde mevcut sıhhi istatistikleri de doldururlar ve askerlik şubesi kanalıyla ilgili makama gönderirler.

Madde 8 — Son yoklama sonunda askeri tabipler yaptıkları muayene neticesi gruplara ayırdıkları er ve asker adayları hakkında II ncı gruba girenler için I adet, III üncü gruba girenler için 3 adet, IV üncü gruba girenler için 3 adet V inci gruba girenler için 2 adet rapor doldurup, Türk Silahlı Kuvvetler mensuplarının sıhhi muayeneleri talimatı uyarınca askerlik şubesi kanalıyla, yetkili onay makamlarına gönderirler.

Madde 9 — Rapor kararları askerlik meclisine dahil nüfus memuru tarafından adayların nüfus dairesi askerlik yoklama defterine işlenir. Üst makamlarca rapor kararında herhangi bir değişiklik yapıldığı takdirde, nüfus dairesindeki yoklama defteri de yeni karara göre düzeltilir. Rapor ancak onaylandıktan sonra kesinleşir. II ncı gruptaki rapor I adet olup şahsa verilir. III üncü gruptaki raporlardan biri, şahsa, biri kütasına, biri de şubesine gönderilir. IV üncü grup raporlarından biri şahsa verilir, biri kütasına, biri de şubesine gönderilir. V inci grup raporlarından biri şahsa verilir, biri de şubesinde saklanır.

BÖLÜM

III

Asker adayı ve erlerin beden ve ruh kabiliyetlerine göre sınıflandırılmalarında esaslar

I inci grup (Sağlamlar)

Madde 10 — Son askerlik yoklamasında veya sağlık kurullarında yapılan muayeneler neticesi ruh ve beden niteliklerinde hiç bir arıza, hastalık tespit edilmemiş bulunanlar sağlam olarak kabul edilirler. Beden yapılarına, eğitim derecelerine ve sivil hayattaki mesleklerine uygun olan bir sınıfa ayrılırlar.

II ncı grup (Arızalı sağlam)

Madde 11 — Arızaları, bazı sınıflarda tam sürekli askerlik hizmeti yapmaya elverişli ve askerlik hizmetiyle arttırmayacak derecede bulunanlardır. Bu arızalar, arızalar çizelgesinin A sütununda gösterilmiştir.

Madde 12 — Birlilik ve müesseselerde bulunan erlerin, ameliyatla giderilmesi mümkün olan arızaları; şahsın müsaadesi alınmaksızın, henüz sevkleri yapılmamış olanlarda istedikleri takdirde giderilir.

Madde 13 — Hayatı tehlike teşkil eden hallerde (Mide dehşesi, hat apandisit boğulmuş fıtık gibi) şahsın müsaadesi alınmaksızın cerrahi müdahale yapılır.

I inci grup (Sağlam), II ncı grup (Arızalı sağlam) ların sınıflandırılması

Madde 14 — Son yoklamada veya sağlık kurullarında asker adayların beden nitelikleri, tahsil dereceleri ve meslekleri gözönünde tutularak aşağıdaki sınıflardan birine verilirler.

Piyade

(Sağlamlarla diğer sınıflarda görev yapmalarına mâni arızası bulunan II ncı grup (Arızalı sağlamlar) bu sınıfa verilir.

Topçu

Bu sınıfa verilecek asker adayları ve erlerin adale, iskelet sistemi gelişmiş olacak, sahra topçu sınıfına ayrılacakların boyları 160

(160 dahil) Cm. den, dağ topçusuna verileceklerin boyları 1.68 (1.68 dahil) Cm den aşağı bulunmayacaktır. Bu sınıfa verilmeye aritmetik ve motor bilgisinin iyi derecede bulunması kulağın zarfında delik olması tercih sebebidir. Bundan başka yüksek yerlerde yaşayanlar dağ topçu sınıfına ayrılmalıdır.

Özel topçu : (Nike ve Honest John)

Bu sınıfa verilecekler tam sağlam olacak, eğitim dereceleri ilkököl üzerinde ve fenni cihazları kullanmada üstün kabiliyetli bulunacaklardır.

Süvari :

Tam sağlam olacak, adale, iskelet sistemleri iyi gelişmiş bulunacak, boyları 164 (164 dahil) ile 172 (172 dahil) m arasında olacaktır. Hayvan yetiştiricileri veya bakıcıları, jokeyler tercihan bu sınıfa verilirler.

İstihkâm :

Sağlık nitelikleri piyade sınıfının aynıdır. Yalnız diskromotopsi bu sınıfa verilmeye mâni bir nitelikdir. Motor bilgisi ve okuma yazması iyi olanlar tercih edilir.

Muhabere :

Görme ve işitme sistemi sağlam, diğer sistemleri arızalı sağlam olanlar bu sınıfa verilirler. Orta, lise ve sanat okullarından mezun olma bu sınıfa verilmeye tercih sebebidir.

Ulaştırma :

Sağlam ve arızalı sağlam olanlar bu sınıfa verilirler, diskromotopsi bu sınıfa verilmeye mâni bir nitelikdir. Ulaştırma ile ilgili mesleği olanlar tercih edilmelidir.

Tank ve zırhlı süvâsi :

a) Solunum, dolaşım sistemleri, böbrek vazifeleri, bilhassa büyük eklemler tam sağlam olmalıdır.

b) Her iki gözde görme derecesi, ayrı ayrı olmak üzere tam olmalı ve diskromotopsi bulunmamalıdır. Göz kapakları ve gözün dış zarfında iltihaplı hastalıklar bu sınıfa verilmeye mâni niteliklerdir.

c) İşitme kabiliyeti tam olmalı, kulaklarda yerleşmiş iltihaplı hastalıklar bulunmamalıdır.

d) Sinir ve ruh bakımından tam sağlam olmalıdır.

e) Boyları 160 (160 dahil) M den aşağı olmamalıdır.

f) Vücut ağır işlere tahammül edecek kudrette olmalıdır.

g) Sindirim sisteminde göreve engel olacak, iltihaplı hastalıklar, faal veya geçirilmiş mide ve barsak iltisleri bulunmamalıdır.

h) Ağır işlere ve fizik hareketlere engel anormal şişmanlık bulunmamalıdır.

i) Ayaklarında motor çalıştırmaya engel şekil bozuklukları, eklem yapıksıklıkları ve bacaklarda varis bulunmamalıdır.

j) Şehir halkından traktörde ve traktör fabrikalarında şoför veya makinist olarak çalışanlar, oto tamircisi, telsiz telgraf ve radyo tamircisi, elektrik ve makinistlikte yetişmiş olanlar, motorlu vasıta şoförleri, operatorleri ve muavinleri tercih edilmelidir.

k) Klostrofobia (Kapalı yerlerde bulunma fobisi) bulunanlar bu sınıfa alınmamalıdır. Uzun müddet kapalı yerde kalmaya mütehammil olanlar tercih edilmelidir.

Sıhhiye :

Gülbüz, kuvvetli olarak, ağız kokmayacak ve bulaşıcı hastalıklarla mahlul olmayacaktır. Boyları 1.60 (160 dahil) M. den, ağırlıkları 60 Kg dan aşağı olmayacaktır.

En az ilkököl mezunu olanlar, resmi ve hususi hastanelerde hastabakıcılık, pancumancılık, eczane, hastane ve müesseselerde eczacı kalfalığı, dışçı kalfalığı, laborantlık yapmış olanlar ve sağlık memurları tercihan bu sınıfa verilirler.

Kimya :

Nitelikleri sıhhiye sınıfı gibidir. Kimya sanat enstitüsü bitirmiş veya bitirmeden ayrılmış olanlar tercih edilmelidir.

Ordudonatım :

Piyade niteliklerini haiz olacaktır. Sanat okulu mezunları ile bu okulu bitirmeden ayrılmış bulunanlar, Ordudonatım ve Ana Tamir Ağır Bakım Fabrikalarında kalifiye işçi olarak çalışan sanatkârlar, serbest olarak demircilik, tesviyecilik, motorculuk, elektrikçilikte en az üç sene çalışmış bulunanlar Kara Kuvvetleri Ağır Bakım Fabrikaları ile İkmal merkezlerinde en az iki sene çalıştıklarını tevsik eden sanatkârlar tercihan bu sınıfa verilirler.

Mızika (Bando) :

Dişleri muntazam, dudakları ince, solunum sistemleri sağlam olan erler bu sınıfa verilir. Saz, caz ve diğer mızika aletlerinden herhangi birinde çalışmış olma tercih sebebidir.

Deniz :

Deniz erlerine ait nitelikler bu yönetmeliğin deniz kısmında yazılır.

Hava :

Hava erlerine ait nitelikler bu yönetmeliğin hava kısmında yazılır.

Jandarma :

Bu sınıfa verilecek asker adayı ve erlerin adele ve iskelet sistemleri iyi gelişmiş olacak görme, işitme sağlam bulunacak konuşmada rekâket olmayacak boyları 160 (160 dahil) M. den yukarı bulunacaktır İntikal ve muhakeme kabiliyetleri üstün olacaktır. Tahsil derecesinin yüksek olması bu sınıfa verilmede tercih sebebidir.

Şöför ve makinistler :

Motorlu nakliye ve harp araçlarını yürütecek ve kullanacak olan erler, ellerinde sivil makamlar tarafından verilmiş belge bulunsun dahi, yine askerî sağlık kurullarından geçirilecektir. Şöför olacak erlerin sağlık nitelikleri aşağıda gösterilmiştir.

I. Göz :

- A) Her iki gözde ayrı ayrı görme 7/10 dan aşağı olmamalıdır
- B) İnkisar hatası 1-4 diyoptriye kadar olan miyopi ile 1-2.5 diyoptriye kadar olan hipermetropi, iki kutur arasında I diyoptriden fazla olmayan astigmatizmalar şöför olmaya engel değildir.
- C) Tank şoförleri hariç, diğerlerinde gözlükle tashihi kabul edilir Ancak araç kullanırken bunların gözlük takmaları mecburidir Bu sebeple, gözlüğün kırılma ihtimali dikkate alınarak bu gibilerin yanlarında yedek gözlükler bulundurulacaktır. Gözlüğü bulunmayanlar hiçbir suretle araç kullanmazlar.
- D) Gece görüşleri normal olacaktır
- E) Göz hareketleri, görme alanı normal olacak, çift görme diskriminasyonu hemoropi, albinos, nistagmus, ekstroptiyon, antroptiyon bulunmayacaktır

II. Kulak :

- A) Kulaklarında işitme kuvveti, sağlam silâhlı göreve ayrılanlar derecesinde olacaktır.
- B) Kulak uğultusu çınlama baş dönmesi gibi arızalar bulunmayacaktır. Bu arızalar, işitmeyi seslerin geldiği cihet takdir ve tayin etmeyi, muaveneyi bozduklarından göreve engel teşkil ederler
- C) Burun ve boğazın, hastalıklar çizelgesinin, (A) sütunundaki arızalar şöförliğe engel teşkil etmez. (B) ve (D) dekiler şöför olmaya engeldir.

III İç sistemlerde, arızalar çizelgesinin (A) sütunundaki arızalardan yukarı arıza bulunmayacaktır.

IV. Hareket sistemi tam sağlam olacaktır. Şöför olacak erlerin boyları 1.60 (160 dahil) M. den aşağı olmayacaktır. Fıtık, varis gibi arızaları bulunmayacaktır

V. Ruhi durum :

- A) Psikotik reaksiyonlar (Şizofreni, paranoid reaksiyonlar, mani melankoli, ayırt edilmeyen herhangi psikotik reaksiyonlar, envölüsyon psikozları, reaktif psikotik reaksiyonlar) bulunmayacaktır Bu ruhi reaksiyonlardan birisini geçirdiği tespit edilenler, muayene esnasında sağlam bulunsalar dahi şöför olamazlar
- B) Zeka geriliği bulunmayacaktır.
- C) Toksikomanîye müptela olmayacaktır
- D) Organik beyin hastalıkları sonucu meydana gelen psikozlar, zeka ve karakter bozuklukları (Konfüzyon, delirium, demans paralişik v.s.) bulunmayacaktır.
- E) Psikonevrotik reaksiyonlular, psikopatik reaksiyonlular, mükerrem suç işleyenler, antisosyal ve antimoral davranışları olanlar şöför olamazlar.

VI. Nöro-vegetatif sistem :

Nöro-vegetatif distoni arazıları (Ağrı heyecan, kararsızlık, endişe, ellerde titreme, sıyanos, soğuma, göz kapaklarında titreme, veter-kemik reflekslerinde aşikâr canlılık, dermografizm, refleks okülo-kardiyak bozuklukları, taşikardi ve nistagmus gibi) gösterenler şöför olamazlar

VII. Sinir sistemi :

- A) Serebellum, serebrum, medulla ve menenjlere ait santral sinir sistemi hastalıkları ve sekelleri (Parezi, pareli, kafa içi tazyik artması, afazi parkinsonizm, koordinasyon bozuklukları v.s.)
- B) Travmatik nevrozlar, yeni geçirilmiş ağır baş travmaları (iki sene müddetle)
- C) Periferik sinir sisteminin araç kullanmaya engel felçleri
- D) Bütün miyopatiler
- E) Her türlü sara şekilleri, konvülsiyonlar, şoför olmaya engel teşkil ederler.

Devamlı olarak ve bilhassa eğitim ve öğretim başlangıcında şöförliğe ayrılmış erlerin kendilerine verilmiş göreve karşı tavır ve hareketleri, amirleri ve kıta tabipleri tarafından gayet dikkatli ve yakından tetkik ve takip edilecektir İktidarsızlık gösterenler işten çıkarılacak beden ve ruh kabiliyetleri hakkında en küçük bir şüphayı düşündürenler, muşahade edenler tarafından bir anketle mütehassıs tabibe gönderileceklerdir.

Komanda erleri :

Kuvvetlerden, komandoya ayrılan erlerin tam sağlam, adele, iskelet sistemi iyi gelişmiş, çevik muhakeme ve intikal kabiliyeti süratli olacak, boyları «1,65 ten» aşağı olmayacak, vücut kiloları «60 - 85» arasında bulunacaktır. Bu erler sıhhi kuruldun geçirilecektir.

Paraşütcü erler :

Paraşütcü erlerin sağlık nitelikleri hava sınıfında gösterilmiştir

Madde 15 —

A) Askere dahil ettikten sonra sağlık durumları sebebiyle asker hastahaneleri sağlık kurullarında alacakları rapor üzerine, sınıf değiştirme işlemi yapılması gerekenler, kuvvet komutanlıkları sağlık baş-

kanlıkları tarafından, kendi kuvvetleri içinde beden niteliklerine uygun başka bir sınıfa aktarılırlar.

B) Sağlık niteliklerinden ötürü jandarma sınıfını yapamıyacak olanlar Kara Kuvvetlerine devredilirler ve K. K. Sağlık Başkanlığınca beden niteliklerine göre uygun bir sınıfa verilirler.

C) Erlerin sınıf değiştirme raporları Kuvvet Komutanlıkları Sağlık Başkanlıklarınca onaylanır.

III ÜNCÜ GRUB (SAKAT) SAĞLIK NİTELİĞİNDE BULUNAN ASKER ADAYLARI VE ERLERİN GÖRECEKLERİ İŞLEMLER

Görev süresi ve eğitimleri :

Madde 16 — III üncü grub sağlık niteliğinde bulunan asker adayları sevk edildikleri eğitim merkezlerinde arıza ve hastalıklarını arttırmıyacak şekilde olan ve aynı zamanda arıza ve hastalıklarının mani teşkil etmediği bir eğitime tabi tutulurlar Sonunda III üncü grub sağlık niteliğinde bulunan mükelleflerin görevlendirilme yerlerini gösteren çizelgedeki yerlerden birinde görevlendirilirler.

Muayeneleri ve terhis işlemleri :

Madde 17 — III üncü grub sağlık niteliğinde bulunan asker adayları kıtaya duhudlerinden evvel bu gruba ayrılmışlarsa, meri askerlik kanununa göre yapmaya mecbur oldukları sürenin bitmesine bir ay kala tekrar muayeneye sevk edilirler arıza ve hastalıklarında değişme olmadığı sağlık kurulu raporu ile tespit edilenler süreyi tamamlayarak terhis edilir, değişme olanlar hakkında alacakları sağlık kurulu raporuna göre işlem yapılır.

Madde 18 — I, II nci grupta olup kıtaya duhudünden sonra III üncü gruba ayrılanlar, eğer ayrılma tarihinde mecburi süreyi doldurmuşlarsa derhal mecburi süreyi doldurmalarına iki ay kala ayrılmışlarsa bir daha muayene edilmeden süreyi tamamladıktan sonra terhis işlemine tabi tutulurlar

Madde 19 — Görünür uzuv noksanlığı sebebiyle III üncü gruba ayrılanlar mecburi süre içinde ikinci bir muayeneye tabi olmazlar süre sonu terhisleri yapılır

Madde 20 — III üncü gruba ayrılanlar emsallerinin çağ dışı kalması tarihinde veya M S B Sağlık Başkanlığının lazım gösterdiği halde tekrar muayene ettirilir, alacakları son rapor kararına göre işlem görürler.

IV ÜNCÜ GRUB SAĞLIK NİTELİĞİNDE BULUNAN ASKER ADAYI VE ERLERİN GÖRECEKLERİ İŞLEMLER

Madde 21— IV üncü grub (Geçici hastalık veya arızası olanlar) sağlık niteliğinde olan asker adayları ve erler hakkında aşağıdaki işlemlerden birisi yapılır.

- I Ertesi yıla terk
- II Sevki geciktirme
- III. Hava değişimi

Bu işlemleri gerektiren hastalık ve arızalar Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin hastalık ve arızalar çizelgesinin C sütununda gösterilmiştir

Madde 22 — Ertesi yıla terk işlemi :

Son yoklamada veya son yoklamadan sonra sevk edildikleri sağlık kurullarında yapılan muayeneleri neticesi geçici bir hastalık veya arızaları tespit edilenler hakkında ertesi yıla terk işlemi yapılır

Madde 23 — Sevki geciktirme

Asker adaylarından askerliklerine karar verilenler, sevkleri tarihine kadar geçen zaman içinde hastalanır veya arızalanırlarsa sevk edilecekleri sağlık kurullarınca haklarında sevki geciktirme işlemi kararlı rapor düzenlenir

Madde 24 — Hava değişimi :

Asker adayları kıtaya duhul ettikten sonra geçici bir hastalık veya arızaya yakalanırlarsa hava değişimi işlemine tabi tutulurlar

ASKER ADAYLARI VE ERLER HAKKINDA YAPILACAK KESİN İŞLEMLER

Madde 25 — Ertesi yıla terk, sevki geciktirme hava değişimi işleme tabi tutulmuş bulunan asker adayları ve erlerin geçici olan hastalık veya arızaları ilk işlem tarihinden itibaren en fazla 5 yıl (5 yıl dahil) sonunda devam ettiği tespit edildiğinde hastalık veya arızaları sabitlemiş olarak kabul edilir ve duruma göre haklarında arızalar çizelgesinin A B D sütunundaki madde ve fıkralara uyarlık derecesine göre kesin işlem yapılır

Madde 26 — Asker adayı ve erlerde sabitlemiş hastalık ve arızalar bulunursa haklarında ertesi yıla terk sevki geciktirme veya hava değişimi işlemi yapılmaz ılık raporları ile A B D sütunundaki madde ve fıkralar gereğince kesin işleme tabi tutulurlar.

Madde 27 — Asker adayı ve erlerde tespit edilen arıza veya hastalık sekelleri, ayrı ayrı olarak arızalar çizelgesinde A sütununa girmekle beraber, toplam olarak şahsın sağlam veya II grup (arızalı sağlam) olarak askerlik yapımlarına mani teşkil ederse III. grup (sakat) işlemi görür keza arıza veya hastalık sekelleri ayrı ayrı olarak B sütununa girmekle beraber toplam olarak şahsın III üncü grup er olarak askerlik hizmeti yapmalarına engel teşkil ederse V nci grup (çürük) işlemi görürler Üstsubay, subay, astsubay, As öğrenci ve ordu hemşireleri de aynı hüküm ve esaslara tabidirler Duruma göre bunlar hakkında görevini yapar yapamaz veya sınıf değişikliği işlemi yapılır. Bu hususta son karar ancak M S B Sağlık Başkanlığı onayı ile kesinleşir

Madde 28 — B K Yönetmeliği hastalık, arızalar çizelgesinde tam karşılığı bulunmayan hudut vak'alarında son karar M S B Sağlık Başkanlığı kanalı ile gönderileceği Gulhane As Tıp Akademisi Profesörler kurulunca verilir Bu karar kesindir İtiraz edilemez

V İNCİ GRUP (ÇÜRÜK) SAĞLIK NİTELİĞİNDE BULUNAN ASKER ADAYI VE ERLER HAKKINDA YAPILACAK İŞLEMLER

Madde 29 — Hastalık ve arızaları devamlı ve her türlü askerlik hizmetine engel olacak şekilde olanlar bu gruba girerler. Haklarında sağlık kurullarında veya son yoklamada iki adet rapor düzenlenir, bir adedi rapor onaylandıktan sonra şahsa verilir, bir adedi de bağlı bulunduğu askerlik şubesine gönderilerek özlük dosyasında saklanır. Bu gruptakiler M. S. B. Sağlık Başkanlığı lüzum göstermedikçe yeniden muayeneye sevk edilmezler.

BÖLÜM

IV

Askeri okula girecek öğrenci adayları ile okula girmiş öğrencilerde aranacak sağlık niteliği

Okula girerken :

Madde 30 —

I. Askeri okullara girecek (Hava, deniz askeri okulları hariç) öğrenci adayları I inci veya II nci grub sağlık niteliğinde bulunacak ve II nci grub sağlık niteliğinde olanların arıza veya hastalık sekelleri zamanla artacak tabiatla ve her nevi askerlik görevine mani olacak derecede, estetiği bozacak şekilde olmayacaktır.

2. Asker öğrenci adaylarının yaşlarına göre boy ve kiloları :

Adaylarda, yaşlarına göre bulunması gereken miktarlar aşağıdaki çizelgede gösterilmiştir. (Deniz ve Hava Okullarına girecekler için çizelge kendi bölümlerinde açıklanmıştır.)

Yaş	Erkek Boy Cm.	Kız Boy Cm.
11	1.30 Dahil	1.30 Dahil
12	1.34 »	1.35 »
13	1.38 »	1.39 »
14	1.44 »	1.42 »
15	1.48 »	1.46 »
16	1.52 »	1.48 »
17	1.54 »	1.49 »
18	1.56 »	1.51 »
19	1.58 »	1.53 »
20	1.60 »	1.55 »

AĞIRLIK :

Herhangi bir hastalığa bağlı olmamak şartıyla asgari boy ölçüsünün Cm. hesabıyla 100 den sonraki rakamı ele alınarak 14 yaşına kadar olanlarda 6 Kgr. (Dahil) 17 yaşına kadar olanlarda 8 Kgr. (Dahil) bunlardan yukarı olanlarda 12 Kgr. (Dahil) noksanlık veya fazlalıklı normal kabul edilir.

3. Askeri okullara girecek öğrenci adayları ameliyatla giderilmesi mümkün arızalarını kendileri tedavi ettireceklerdir. Sonunda yapılan muayenelerinde, kalan sekeller okula girmelerine mani teşkil etmorsa okula kabul edilirler.

4. Askeri öğrenci adayları okula girmeleri için bir yıldan az bir süre için yaş tashihi yaptırmışlarsa okula kabul edilmezler.

SİSTEM MUAYENELERİ :

Solunum sistemi :

Solunum sisteminin dikkatli bir klinik muayenesi ile beraber mikro film ve sedimantasyon tetkiki yapılır. Şüpheli vakalarda radiografi, balgam muayenesi, cilt testi, balgam ve mide usaresinden kültür yaptırılır. Tüberküloz tespit edilen (Akciğer, plevra, mediasten) adaylar, okula kabul edilmezler.

Dolaşım sistemi :

Dolaşım sisteminin dikkatli bir klinik muayenesi yapılır, kan basıncı, nabız adedi ölçülür ve sayılır, adaya efor tecrübesi yaptırılır şüpheli vakalarda teleradiografi tetkiki yapılır. Bu sistemi tam sağlam olmayanlar okula alınmazlar.

Sindirim sistemi :

Öğrenci adaylarında sindirim sistemi tam sağlam olacak dışlarda konuşma ve çiğnemeyi bozacak halde şekil bozukluğu veya fazla dış noksanlığı bulunmayacaktır.

Lenf sistemi :

Boyun, koltuk altı, kasık gibi bölgelerde faaliyet halinde olsun olmasın her nevi lenf bezi büyüklükleri ve bunlara ait fistül skatrisleri, bulunanlar okula alınmazlar.

Sinir ve ruh sistemi :

Dikkatli bir klinik muayeneden sonra soruşturma ile geçmişinde herhangi bir ruh hastalığı bulunanlar veya muayene esnasında ruh hastalığı teşhis edilenler okula alınmazlar. Şüpheli hallerde zekâ testleri uygulanır. Zekâsı normal hudutlar içinde bulunmayanlar okula alınmazlar. Sinir sisteminde santral periferik ve nöro vejetatif bozukluklara ait hiç bir belirti bulunmayacak tikleri olmayacaktır. Bulunanlar okula alınmazlar.

Kulak, burun, boğaz :

Asker öğrenci adaylarında kulak ve larenk tam sağlam olacak, burunda A sütunundan yukarı arıza veya hastalık bulunmayacaktır.

Göz :

Askeri okullara girecek öğrencilerden, gözlerinde 2 Diyoptrmatopsi dar (2 dahil) miyopi veya hipermetropi bulunanlar ile yüksek kutru 2 diyoptriye geçmeyen veya iki kutur arasındaki inkisar fazlası 2 diyoptriden fazla olmayan muhtelif cins astigmatizması olanlarla, düzeltmeden sonra bir gözün görmesi 7/10 (7/10 dahil) diğer gözün görmesi 9/10 dan (9/10 dahil) veya her iki gözün görme derecesi düzeltilmeden sonra ayrı ayrı 8/10 (8/10 dahil) olanlardan aşağı olmayanlar okula kabul olunurlar.

Diskromatopsi :

Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V inci bölüm 47 nci maddesi gereğince diskromatopsinin mani teşkil etmediği sınıflarda yetiştirilmek üzere askeri okullara alınurlar.

Üro genital sistem :

Askeri okullara girecek öğrencilerde A sütununda gösterilenlerden yukarı olan derecede üro genital sistemlerde herhangi bir arıza ve hastalık bulunmayacaktır. (Kız öğrenciler dahil) en basit derecede gece işemesi okula girmeye manidir. Tespit edilenler okuldan çıkarılırlar.

Laboratuvar incelemeleri :

Bütün askeri öğrenci adaylarında tam idrar tahlili, sedimantasyon kan sayımı, mikro film tetkiki mutlaka yaptırılır. Diğer laboratuvar tetkiklerine lüzumunda baş vurulacaktır.

Okula girdikten sonra :

Madde 31 — Askeri öğrenci adaylarının, okula girip öğrenci vasfını kazandıktan sonra okul talimatlarına göre muayyen zamanlarda okul tabibi tarafından gereken muayeneleri yapılır. Boyları ve kiloları ölçülür ve tartılır, sağlık fişlerine işlenir. Lüzum görülenler sağlık kurullarına sevk edilirler. Bu işlemin yapılması okul komutanı ile okul tabibinin başlıca görevidir.

ASKERİ ÖĞRENCİLERİN SİHHİ İZİN SÜRESİ VE HAKLARINDA YAPILACAK DİĞER SAĞLIK İŞLEMLERİ

Madde 32 — Bir tahsil devresinde (Harp Okulunda İki, lise ve orta okullarda üç sene ve diğer yüksek meslek okullarında tahsil süresine göre) aynı hastalıktan (Akciğer tüberkülozu hariç) ceman bir sene tedavi gören veya hava değişimi alıpta şifa bulmayanlar okuldan çıkarılırlar. Tıbbi tedavi ve ameliyatla şifa bulmayacak ve zamanla nüks etmesi muhtemel hastalıklar. B. K. Y. nin hastalıklar çizelgesinin (B) ve (D) sütunlarında gösterilen arıza ve hastalığı olanlar yukarıda yazılı bir yıl sağlık izin süresi doldurması beklenilmeden okuldan çıkarılırlar.

II. Akciğer tüberkülozuna tutulmuş öğrenciler için sihi izin süresi iki yıldır.

III. Akciğer Tüberkülozundan başarılı tedavi görmüş öğrencilerin geriye kalan mahdud, münferit, kireçlenmiş, fibröz radiografik kalıntıları dolayısıyla III üncü gruba (Sakata) ayrılmış olanlar okuldan çıkarılmazlar, tahsillerine devam ederler.

IV. Plevra, lenf, deri v.b. tüberkülozu geçirenler, sihi izin süresi sonunda şifa bulmuşlarsa, geriye kalan sekelleri, B. K. Yönetmeliğinin hastalıklar çizelgesinin A sütununa uyuyorsa, askeri okullarda öğrenciliğe devam ederler.

OKULU BİTİRİRKEN :

Madde 33 —

A) Orta okulu bitirenler, gidecekleri liselerin okul tabipleri tarafından muayene edileceklerdir. Uzman tabip tarafından muayeneleri icab edenler, askeri hastanelere gönderileceklerdir.

B) Liselerden harp okullarına ve diğer sınıf askeri yüksek meslek okullarına geçerlerken tam teşekküllü askeri sağlık kurullarında muayene edileceklerdir. Bunların raporları 160-I talimatına göre yetkili makamlar tarafından incelenecek ve onaylanacaktır.

C) Harp Okullarını, diğer yüksek meslek okullarını bitirdikten sonra orduya geçecekler tam teşekküllü askeri sağlık kurullarında muayene edileceklerdir. Bunların raporları 160-I talimatında gösterilen yetkili makamlar tarafından onaylanır ve şahsın özlük dosyasına saklanır.

D) Harp Okullarını ve diğer yüksek meslek okullarını ve astsubay okullarını bitirenler hakkında B. K. Yönetmeliğinin 1 ve 2 No. lu görevlendirme çizelgesinin subaylar hakkındaki maddeleri tatbik edilecek ve karar bunlara göre verilecektir.

Madde 34 — Sağlık durumlarından dolayı askeri okullardan çıkarılanlar tekrar bu okullara alınmazlar.

RAPOR KARARLARINA YAPILACAK İTİRAZ SÜRESİ

Madde 35 — Bütün ordu mensupları ile askeri öğrencilerin aldıkları rapor kararına karşı yapacakları itirazlarını, raporların onay onay makamı tarafından yapılan onay tarihinden itibaren 90 gün içinde yapmaları şarttır. Bundan sonra yapılacak itirazlar kabul edilmez.

BÖLÜM

V

Subay ve astsubayların sağlık niteliklerine göre görecekları işlemler

Madde 36 — Barışta, savaşta ve yurdun her yerinde subay ve astsubayların sınıfı görevlerini yapabilecek beden sağlığına sahip bulunmaları şarttır. Bulunmadığı hallerde haklarında aşağıdaki işlemler yapılır.

SİHHİ İZİN SÜRESİ :

Madde 37 — Subay ve astsubaylar geçici olan hastalıkları sebebiyle sihi izin sürelerini aşağıdaki şekilde kullanırlar.

a) Barışta ve savaşta hizmet yapamıyacak şekilde hastalanan subaylar ve astsubaylar, hastalıkları geçici ise veya geçici olup sekel bırakan hastalıklardan ise, aynı rütbede ay ve gün hesabı ile her çeşit hastalıkları için toplam olarak ve fiilen iki yılı geçmemek üzere (Hastanelerde geçen teşhis ve tedavi süreleri hariç) nekahat tedavisi istirahat ve hava değişimi işlemine tabi tutulurlar. Bu gibiler hakkındaki raporlar Sağlık Kurulunca verilir.

b) Kanseri, verem, akıl ve ruh hastalıkları gibi uzun süreli bir tedaviye ihtiyaç gösteren hastalığa yakalananlar, sağlık kurulları raporlarında gösterilecek lüzum üzerine, aynı rütbede toplam olarak ve fiilen üç yılı geçmemek şartı ile tedavi, istirahat veya hava değişimine tabi tutulabilirler.

c) Sağlık durumundan dolayı (Yurdun alçak veya alçak mutedil bölgelerinde faal görev yapar) veya (Muayyen bölgelere gidemez) veya (Denizin kara teşküllerinde çalışır) şeklinde iklim değiştirme raporları alanlar ile, kıta veya diğer görevlerde çalışması sağlık kurulu raporu ile kayıt ve şarta bağlı olanların bu durumdaki sıhhi izin süreleri 4 (Dört) yıl olarak hesaplanır, geçici olarak sağlık durumları sebebi ile uçucuların yer hizmetine verilmeleri ve deniz altı, dalgıç ve kurbağa adam, su altı komando birliklerinde ve denizdeki patlayıcı maddeleri zararsız hale getiren personelden hizmetlerini yapamaz kararı alanların diğer görevlere verilmeleri sıhhi izin süresinden sayılmaz.

Sıhhi izin süresini doldurmak durumuna girenler, sıhhi izin sürelerini dolduracakları ayın ilk haftasında haklarında katı işlem yapılmak üzere tekrar muayeneye sevk edilirler. Bunlardan sıhhi arızalarının devam etliği ve hiç bir sınıfın hizmetinde vücutlarından istifade edilemeyeceği anlaşılanlar hakkında T. C. Emekli Sandığı Kanunu hükümleri uygulanır.

d) Bayan subaylara, doğum yapmalarından önce üç hafta ve doğum tarihinden itibaren altı hafta müddetle izin verilir.

e) Barışta ve savaşta görev esnasında veya görevlerinden dolayı bir kazaya uğrayan veya meslek hastalıklarına yakalanan subay ve astsubaylar müddet ne olursa olsun iyileşinceye kadar izinli sayılırlar.

f) Personelin sıhhi izin süresi hesapları, özlük dosyalarının bulunduğu personel başkanlıkları sınıf şubelerince aşağıdaki esaslar dahilinde yapılır :

Sıhhi izin süresi :

I.

- Tüberküloz (Her nevi) için üç yıl
- Habis tümörler (Her nevi) için üç yıl
- Akıl ve ruh hastalıkları (Her nevi) için üç yıl

2. Hastalıklar çizelgesinde açıklanmayan ve yukardaki 1 inci maddenin a, b, c fıkraları haricinde kalan hastalık ve arızalar için iki yıldır.

3. a) Hastalık ve arızaların hastanede yatarak tedavisi için geçen günlerle ayaktan teşhis ve kontrol için geçen günler sıhhi izin süresinden sayılmaz.

b) Sonunda muayene kaydı ile rapor alanlar behemahal hastaneye yatırılarak (Bilhassa garnizon dışından gelenler) tetkik ve tedavi edileceklerdir. Yatırımlarına imkân olmayan hallerde ayaktan tetkik ve tedavi için geçecek süre azami bir ay olarak hesaplanır ve bu süre sıhhi izin süresinden sayılmaz.

SUBAY VE ASTSUBAYLARIN YENİDEN SINIFLANDIRMA, EMEKLİLİK İŞLEMLERİ

Yeniden sınıflandırma işlemi :

Madde 38 — Arızaları sekel haline gelmiş bulunan subay ve astsubaylar görevlendirilme çizelgesine göre sınıfı görevini yapamayıp, diğer sınıflarda görev yapabileceği anlaşıldığı takdirde T. S. K. Personel Kanunun 24 üncü maddesi A fıkrasında mevcut hükümler gereğince yeniden sınıflandırılır.

B. K. Y. liği Kara, Deniz ve Hava Kuvvetlerine ait görevlendirme çizelgesinde gösterilmeyen (Mevcut veya yeni teşekkül eden) sınıflarda görev alacak general üstsubay, subay ve astsubayların sağlık nitelikleri B. K. Y. liğinde görevlendirme çizelgesinde mevcut ve yapılacak göreve en yakın bulunan bir sınıfın sağlık niteliğine uygun olacak ve buna göre sınıflandırılacaklardır.

Emeklilik işlemi :

Madde 39 — Subay ve astsubayların sağlık kurullarında yapılan muayeneleri neticesi hastalık ve arızalarının tedavi, istirahat, hava değişimi, yer değiştirmesi ile geçmiyeceği anlaşılanlar hakkında sıhhi izin sürelerini bitirmeleri beklenmeden kesin işlem yapılır. Almış olduğu raporlarında mevcut madde ve fıkralar görevlendirme çizelgesinde bütün sınıflarda menfi işaretli ise raporların M. S. B. Sağlık Başkanlığınca onayını müteakip emeklilik işlemine tabi tutulurlar.

Madde 40 — Hava değişimi, istirahat ve tedavi ile geçmesi mümkün olmayan hastalık veya arızalarda subay ve astsubaylar bağlı bulundukları personel başkanlığı tarafından muayeneye sevk edilirler. Hastalıkları sabitleşmiş olarak kabul edilirler, haklarında sağlık kurullarınca kesin işlem kararlı rapor düzenlenir ve hiçbir suretle istirahat, hava değişimi verilmez.

Kesin işlem kararlı raporların onayı ve rapor kararlarında değişiklik yapılması :

Madde 41 — Kesin işlemli bilûmum raporların onaylanması, rapor kararlarında değişiklik yalnız M. S. B. Sağlık Başkanlığı tarafından yapılır.

Subay ve astsubayların sağlık kurulu muayeneleri :

Madde 42 — Subay ve astsubaylar aşağıdaki durumlarda sağlık kurulu muayenesine tabi tutulurlar.

a) Subay ve astsubaylarla, yedeksubaylar son sağlık durumlarının tespit ettirilmesini yazılı olarak istedikleri takdirde,

b) Komutan veya kıta tabibi tarafından subay ve astsubayların sağlık durumlarında herhangi bir değişme görüldüğünde,

c) Gerilla komando dağ kursu gibi ağır şartlı kurslara ayrılanlar,

d) Dış memleketlerde eğitim veya kurs görmek üzere gönderilecekler,

e) Akademi eğitimi görecekle,

f) Üç aydan fazla süre ile görevli olarak dış memleketlerde vazifelendirilecekler,

g) 211 sayılı Kanuna göre yapılacak olan periyodik muayeneler,

h) Dış memleketlere 211 sayılı Kanunun 68 inci maddesi gereğince tedavi için gönderileceklerin muayeneleri Gülhane As. Tıp Akademisi Profesörler Kurulunda yapılır.

i) Dış memleketlerde yapılacak muayeneler, Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin (6) ncı maddesindeki esaslar dahilinde yapılacaktır.

Madde 43 — Subay ve astsubaylarla T. S. K. da çalışan diğer personel her zaman kendisinin ve kanunen bakmaya mecbur olduğu aile efradının, ameliyat veya tedaviyle geçecek hastalıklarını, vaktinde tedavisini yaptırmaya mecburdur. Barış ve savaşta herhangi bir göreve atanmış personel atanmadan evvel tedavi için müracaat etmemiş ise hakkındaki aşağıdaki açıklanan esaslar dahilinde işlem yapılır.

a) Atanmadan önce ameliyat veya tedaviyi icap ettiren bir hastalığı (Acil hastalıklar hariç) olupta tedavi ettirmeyen subay veya astsubay herhangi bir göreve atandığı takdirde, o hastalığı sebebiyle görevden geri bırakılmaz. Atandıkları yere veya göreve giderler ve tedavilerini gittikleri yerlerde yaptırırlar.

b) Herhangi bir göreve atandığı sırada acil tedaviyi icap ettiren bir hastalığa tutulan subay ve astsubaylar o mahallin en yakın As. Hastanesine (Yoksa sivil hastaneye) gönderilirler. Tedavi sonunda alacakları rapor kararlarına göre işlem görürler.

c) Zamanında müracaat edipte gerekli ameliyat veya tedaviyi kabul etmeyenlerin hastalıkları sabitleşmiş olarak kabul edilir ve haklarında kesin işlemli rapor düzenlenir.

d) Bakmaya mecbur olduğu aile efradından birinin ameliyatı ve tedaviyi icap ettiren bir hastalığı olup da barışta bir göreve atanmış subay ve astsubayların tayinleri hakkında Nakil ve Atanma Yönetmeliği hükümleri uygulanır.

e) Seferberliğe hazırlık devresinde ve seferberlik sırasında sağlık müracaatları kabul edilmez. (Acil ve hayatı tehdit eden haller hariç)

Vazife malûlleri :

Madde 44 — Subay ve astsubaylar ve erlerin vazife esnasında vazifeden doğma olan malûllükleri, 5434 sayılı Kanunun 49 uncu maddesindeki esaslara göre, gerekli işlemleri yapıldıktan sonra subay ve astsubaylar için yıl, erler için 1,5 yıllık bir müddet içinde T. C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğüne bildirilir. Vazife malûllükleri hakkındaki karar bu Genel Müdürlüğe verilir.

İntihara teşebbüs halinde yapılacak sağlık işlemleri :

Madde 45 — Herhangi bir marazi veya ruhi sebep veya hayat şartları içinde ve sırasında :

a) Ruhi tereddidi ve geçici de olsa bütün akıl, ruh hastalıkları ve temaruzları.

b) Harp psikozları.

c) Alkol, kokain, morfin ve benzerlerinden ileri gelen bütün toksikomaniler.

d) Sefer meşakkatları gibi sebeplerle intihara teşebbüs veya intiharı kuvveden fiile çıkarıp da kurtulan ve askeri görev yapmaya engel olmayacak şekilde hafif sekel bırakan veya intiharı arızasız geçiren subaylar, astsubaylar ve askeri öğrenciler 3360 sayılı Kanunun yukarıda sebeplere uygun düşen hükümlerine göre emekliye ayrılırlar veya okuldan çıkarılırlar. Ancak akut enfeksiyöz bir hastalık sırasında intihara teşebbüs eden veya intiharı kuvveden fiile çıkartıpta arızasız kurtulanlar emekliye ayrılmazlar, bu gibiler geçirdikleri hastalıkların akibetine göre işlem görürler.

Madde 46 — Askeri okullardan sağlık nitelikleri sebebiyle çıkarılmış bulunan askeri öğrenciler emsallerinin son yoklamasında bir kere daha sağlık kurulu muayenesine tabi tutulurlar ve alacakları raporlarına göre askerlikleri hakkında karar verilir.

DISKROMATOPSİ (Tam veya gayritam)

Madde 47 — Aşağıda sınıfları yazılı subaylarla astsubaylarda diskromatopsi bulunmayacaktır. Tespit edilenler yeniden sınıflandırılır.

A) Kara Kuvvetleri :

Piyade, jandarma, topçu, karauçucu, suvari, zırhlı suvari, istihkâm, muhabere, ulaştırma, ordudonatım, tabiplerden (Dahiliye, bakteriyoloji, hayati kimya, hijyen, patoloji, uzmanları) veterinerlerden (Dahiliye, bakteriyoloji, patoloji, hijyen, besin kontrolü ve zoopatoloji uzmanları), eczacı, kimyager, dış tabibi, sağlık subayı, sağlık teknisyeni, askeri öğretmenlerden (Coğrafya, fizik, kimya öğretmenleri), harita teknisyeni.

B) Deniz Kuvvetleri :

Güverte, makine, layn, deniz piyade deniz istihkâm dalgıç ve denizaltıcı, tabiplerden (Dahiliye, bakteriyoloji, hayati kimya, hijyen, patoloji uzmanları) eczacı, kimyager, dış tabibi, sağlık subayı, sıhhiye teknisyeni, askeri öğretmenlerden (Coğrafya, fizik, kimya öğretmenleri), hidrografi, teknisyen.

C) Hava Kuvvetleri :

Pilot, S. sefer, piyade, füze, uçaksavar, muhabere, istihkâm, önleme kontrol, esliha mühimmat, ikmâl lojistik, istihbarat, foto, ulaştırma, ta-

bıyıklardan (Dahiliye bakteriyoloji, patoloji, hayati kimya, hijyen, uzmanları) veterinerlerden (Dahiliye, bakteriyoloji, patoloji, hijyen besin kontrol, zoopatoloji uzmanları) eczacı, kimyager, diş tabibi, sağlık subayı, sağlık teknisyeni, askerî öğretmenlerden (Coğrafya, fizik, kimya öğretmenleri.)

D) A, B ve C fıkralarında mevcut sınıflardaki subay, astsubaylar ile bu sınıflarda yetiştirilecek askerî öğrencilerde diskromatopsi göreve mamıdır.

E) A, B ve C fıkralarındaki sınıflar haricinde kalan sınıflarda diskromatopsi göreve engel teşkil etmez. Bu sınıflarda yetiştirilecek askerî öğrenciler askerî okullara kabul edilirler.

Eğitim, daimî görev maksadıyla dış memleketlere gönderileceklerin sağlık niteliği :

Madde 48 — Dış memleketlere gönderilecek subay, astsubay ve askerî öğrenciler gönderilmeden evvel tam teşekküllü askerî hastane sağlık kurullarında muayene ettirilirler.

a) Alacakları raporlarında mevcut olan arızaları gönderilecekleri sınıfta (+) müspet işaretli olanlar gönderilirler.

b) Alacakları raporlarında mevcut olan arızaları gönderilecekleri sınıfta (—) menfi işaretli olanlar gönderilmezler.

c) Dış memleketlere gönderilecekler, raporları M S B Sağlık Başkanlığınca onaylanıp kesinleşmeden hiçbir surette eğitim maksadıyla yurt dışına gönderilmezler.

Madde 49 — Halen Türk Silâhlı Kuvvetlerinde görevli veya yedek subaylığa geçmiş bulunan askerî memurlar hakkında Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinde mevcut personel sınıfına uygulanan hükümler uygulanır.

Madde 50 — Askerî okullardan sağlık nitelikleri sebebiyle çıkarılmış bulunan askerî öğrenciler emsallerinin son yoklamasında bir kere daha sağlık kurulu muayenesine tabi tutulurlar ve alacakları rapor kararlarına göre haklarında işlem yapılır.

BÖLÜM : VI

DENİZ SINIFI

Deniz eri adaylarının ve erlerin sağlık niteliği

Madde 51 — Askerlik kanununa göre son yoklamalarda teşekkül eden sınıflandırma encümenleri tarafından deniz sınıfına ayrılan celp eri adayları, sevk zamanında deniz celp merkezlerinde toplanırlar. Buradan en yakın deniz hastaneleri sağlık kurullarına gönderilirler ve alacakları raporlara göre aşağıdaki işlemlere tabi tutulurlar :

A) Sağlam deniz eri olur, kararlı rapor alanların deniz erlikleri kesinleşir.

B) Arızaları Ordu B K. Y. hastalıklar çizelgesi (A) sütununa uyanlar hakkında, 53, 54 üncü maddelerdeki deniz erleri sağlık nitelikleri gözönünde tutularak, deniz hastaneleri sağlık kurulları tarafından deniz eri olup olmayacakları hususunda kesin karar verilir.

II nci grup sağlık niteliğinde olanlardan deniz eri olur kararlı rapor alanların deniz erlikleri kesinleşir.

C) III üncü grup sağlık niteliğinde olan (Sakatlar) ile, II nci grup sağlık niteliğinde olanlardan (Arızalı sağlam), deniz eri olamaz, kararlı rapor alanlar K. K. K. emrine gönderilirler.

D) Deniz erlikleri kesinleştikten sonra, geçirdikleri hastalık veya kaza sebebiyle deniz erliği için gerekli sağlık niteliklerini kaybettikleri, askerî hastaneler sağlık kurullarınca tespit edilene, askerliklerini Deniz Kuvvetlerinde tamamlarlar bunların görevleri Deniz Sağlık Daire Başkanlığı ve Personel Daire Başkanlığının işbirliğiyle tespit edilir.

Deniz Kuvvetlerindeki sınıflar :

Madde 52 — Deniz Kuvvetlerinde bulunan sınıf ve meslekleri aşağıya çıkarılmıştır.

Sınıfı	Mesleği
Güverte	Topçu
»	Manzumeci
»	Mesafe aletçi
»	Torpidocu
»	Serdümen
»	Vardabandra
»	Gözcü
»	Porşun
»	Mayıncı
»	Deniz polisi
»	Radarcı
»	Telsizci
»	Dz. Alt. Sav. Alet
»	Liman savunmacı
»	Fotoğrafçı
»	Mızıkacı
»	Denizaltıcı
»	Talim öğretmeni
»	Deniz piyadesi
»	Hizmet
»	Muhafız
»	Avcı (Piyade eri)
»	Telefon işletme
»	Telefon kurucu

Sınıfı	Mesleği
Makina	Motorcu
»	Elektrikçi
»	Çarkçı
»	Kazançı
»	Yarasavunmacı
»	Şöför
»	Denizaltıcı
»	Dalgıç
»	Matbaacı
»	Balıkadam
İkmal	İkmalci
»	Aşçı
»	Fırıncı
»	Kâtip
»	Kamarot
»	Berber
»	Terzi
»	Kunduracı
Sihhiye	Sihhiye
»	Hayvan sağlığı
İnşaat	Mekanikçi
»	Betoncu
»	Demirci
»	Elektrikçi
»	Boruçu
»	Marangoz
İstihkâm	

Deniz erlerinin seçiminde aranacak şartlar :

Madde 53 — Deniz sınıfına ayrılacak erlerde aranılacak olan genel şartlar aşağıdadır.

A) Fiziki kudret ve kabiliyet bakımından kuvvetli, sağlam, akıllı, zeka ve şahsiyet bakımından normal ve deniz hizmetlerine elverişli olacaktırlar.

B) Zamanla ve deniz iklimi ile artacak arızaları bulunmayacaktır.

C) Tahsil dereceleri bakımından enaz ilköğretim 3 üncü sınıfı bitirmiş olacaktırlar.

D) Boyları 1,56 dan aşağı almayacaktır.

Madde 54 — Deniz sınıfına ayrılacak erlerde aranılacak olan sağlık nitelikleri aşağıdadır :

A) Bütüne bakımından mukavim, kemikleri iri, kasları kuvvetli, iskelet ve adale sisteminde şekil kusurları ve herhangi bir arıza bulunmayacaktır.

B) Ağız ve dişler tam bir muayeneden geçirilecek, göreve engel (Beslenmeyi bozan) diş noksanlığı ve ağır hastalıkları bulunmayacaktır.

C) Sindirim sisteminde ülser, irritabl kolon gibi organik ve psikosomatik bozukluklar bulunmayacaktır.

D) Diğer sistemler ve iç organları sağlam olacak; şişmanlık bütüne zaafiyeti, kalb arızası, visseroptosis, ihbarı mecburi bulasıcı hastalıklar, kronik malarya, kronik eklem romatizması, kronik artrit, nökseden romatizma, sellülitis, osteomyelitis vücudun herhangi bir yerinde tespit edilmiş maligne hastalıklar, hemofili, purpura, anemi, diabetes mellitus, diabetes insipidus, akromegali, gigantizm, mixödem ve diğer endokrin hastalıkları, allerji, herhangi bir bölgede evvelce geçirilmiş veya faal tüberkülozu bulunmayacaktır.

E) Deniz sınıfına ayrılacak erlerin nöro-psikiyatrik muayenelerinde, verilecek görevlere, ruhen uygun görülmeyenler deniz erliğine kabul edilmeyecektir. Antecedanında kronik deniz tutması veya hareketle ilgili herhangi bir hastalığı bulunmayacaktır. Askerî bakımdan normal şahsiyete sahip bulunmalarına, akıl ve zekâca normal olmalarına, deniz erliğine gönüllü ve hevesli olmalarına dikkat edilecektir.

F) Orta şiddette akne hariç, sık sık tekrarlayan akut tozahratlı cild hastalıkları, hiperhidroz, bromhidroz bulunmayacaktır.

G) Gözlerde diplopi, hemerolopi ve diskromatopsi bulunmayacaktır.

Güverte sınıfının torpidocu, mayıncı, telsizci porsun, topçu, sevirci ve D S A. branşlarına ayrılacak erlerin görmeleri tashihsiz her iki gözde tam olacaktır. Güverte sınıfının diğer branşlarındaki erlerde görmeler tashihden önce, bir gözün görmesi tam olduğu halde, diğerinin tashihten önce, 8/10 dan aşağı bulunmayacaktır.

Makina sınıfının, motor makinistleri ve yardımcıları, elektrikçi, kazancı, yara savunma ve diğer makina branşlarında çalıştırılacak erlerde görmeler tashihten önce ayrı ayrı 7/10, şöför, dalgıç, deniz altıcı, balık adam branşlarına ayrılacak olan erlerin ise görmeleri tashihsiz tam olacaktır.

İkmal, sihiye ve inşaat sınıflarına ayrılacak olan erlerde + 4.00 diyoptriye kadar mıyopi, + 2.00 diyoptriye kadar hipermetropi kabul edilir. Görmeler tashihten sonra ayrı ayrı 7/10 dan aşağı olmayacaktır.

Topçu olacaktalarda ayrıca göz intibak testi yapılacaktır. Bunda muvaffak olanlar bu branşa ayrılacaklardır.

H) Burun ve boğzda kronik iltihabi hastalıklar bulunmayacaktır, akut ve kronik dış, orta ve iç kulak arızaları, kulak zarı perforasyonları olmayacak, ozena gibi arızalar bulunmayacak ve fısıltıyı 5 M. den duyacaktır.

Bilhassa seyir, telsiz D S A. branşlarına ayrılacak olan erlerin işitmelerinin normal, konuşmalarının açık ve vazih olmasına dikkat edilecektir.

Madde 55 — Deniz sınıfına ayrılacak erlerin her branşına ait özel nitelikler aşağıdadır.

Topçu :

Bünye yapıları sağlam, enaz ilkokul 3 üncü sınıfı bitirmiş ve orta derecede bir bilgiye sahip olanlardan seçilmelidir.

Manzumeci :

Gemide ve karada kullanılmakta olan bu erler, topçunun atış elemanlarını teşkil ederler, özel bir kursa tabi tutulacak olan bu erlerin enaz ilkokulu bitirmiş olanlar arasında seçilmeleri icabeder.

Torpidocu :

Özellikle gemilerde ve bazanda karada görevlendirilecek olan bu erlerde topçu sınıfının özel nitelikleri aranır.

Seyirci :

(Serdümen, vardabandra, gözcü) % 95 i gemilerde görevlendirilmekte olan bu erlerin bilgi dereceleri ortanın üstünde olmalı, bünyeleri sağlam ve denize dayanıklı bulunmalıdır. En az ilkokulu bitirmiş olanlar arasından seçilmelidir.

Porsun :

Bu mesleğe ayrılacak olanların hepsi gemilerde görev alacaklardır. Sağlam bünyeli ve denize dayanıklı olmalıdırlar. Gemicilikle ilgili her türlü işleri yürütmekle görevlendirilecek olan bu meslek erleri enaz ilkokul 3 üncü sınıfı bitirmiş olanlar arasından seçilmiş olmalıdır.

Dz. istihkâm :

Sağlık nitelikleri deniz erlerinin aynıdır. Motor bilgisi ve okuma yazması iyi olanlar tercih edilir.

Mayıncı :

Gemide ve karada görevlendirilecek olan bu erler, mayın silahının hertürlü bakım, tutum ve hazırlanması işlerinde kullanılacaklarından enaz ilkokulu bitirmiş olanlar arasından seçilmiş olmalıdırlar.

Deniz polisi :

Gemide ve karada her türlü inzibat işlerinde kullanılacak olan bu erler enaz ilkokulu bitirmiş olmalı ve boyları 1.70 den aşağı bulunmamalıdır.

Radarıcı :

Gemilerde ve karada radar istasyonlarında görevlendirilecek bu erler, hedef analizi işlerinde komutanın birinci derecede yardımcısı olacaktırlar. Kavrayış kabiliyetleri iyi ve enaz ilkokulu bitirmiş olmalıdır.

Telsizci :

Gemide ve karada telsiz istasyonlarında görevlendirilirler. İntikal süratleri ve kavrayış kabiliyetleri yüksek olmalı, ortaokulu bitirmişler ile lise seviyesinde tahsili olanlar tercih edilmelidir. Bunlar bulunmadığı takdirde ilkokulu bitirenler arasından bu işe elverişli olanlar seçilebilir.

Denizaltı savunma aletçisi :

Düşman denizaltılarını arayıp bulmak, dinlemek ve takip etmekle görevlendirilirler. Bu erleri gemide görev alacaklarından, denize dayanıklı ve ilkokulu bitirenler arasından seçilmelidirler.

Fotoğrafçı :

Gemilerde ve karada her türlü fotoğraf işlerinde kullanılırlar. Okuyup yazması olanlar ve sivil hayatta fotoğrafçılık mesleği ile meşgul olanlar tercih edilmelidir.

Mızıkacı :

Karada ve icabında denizde görevlendirilirler. Bu meslekte yetişmiş, notadan anlayan, ilkokulu bitirmiş olanlar tercih edilmelidirler.

Denizaltıcı (GV - MK) :

Bu sınıf erler özel talimat ve kanunlara dayanılarak ayrılmaktadır. Güverte ve makina olmak üzere iki grupta toplanan bu erler, özel bir kurstan geçirileceklerinden enaz ilkokulu bitirmiş olanlar arasından seçilmiş olmalıdırlar.

Talim öğretmeni :

Kara birliklerinde bilhassa eğitim merkezlerindeki acemi erlerin yetiştirilmelerinde görevlendirilecek olan bu erlerin boyları 1.70 den yukarı konuşmaları ve lisanları düzgün ve enaz ilkokulu bitirmiş olmaları icabeder.

Muhafız :

Kara birliklerinde görevlendirilecek olan bu erler sağlam yapılı ve okur yazarlar arasından seçilirler. Boyları 1.65 ten aşağı olmamalıdır.

Hizmet :

Kara birliklerinde her türlü hizmet işlerinde kullanılacak olan bu erlerin seçiminde okur yazar olanlar tercih edilirler.

Mesafe aletçi :

Gemilerde ve kara birliklerinde görevlendirilecek olan bu erler enaz ilkokulu bitirmiş olmalı ve gözleri sağlam bulunmalıdır.

Lâman savunmacısı :

Gemide ve karada görev alacak olan bu erler, özel kursa tabi tutulacaklarından enaz ilkokulu bitirmiş olmalıdırlar.

Deniz piyadesi :

Kara birliklerinde merasım kıtalarında görevlendirilirler. Okur yazar olmalı ve boyları 1.75 ten aşağı olmamalıdır.

Motorcu :

Gemide ve kara birliklerinde kullanılan bu erler, enaz ilkokul mezunu olmalı ve bu işten anlıyanlar tercih edilmelidir.

Mk. elektrikçi :

Enaz ilkokulu bitirmiş, matematik bilgileri kuvvetli olmalı ve işten anlıyanlar tercih edilmelidir.

Çarkçı :

Gemilerde makina bölümlerinde kullanılacak olan bu erler, sağlam ve denize dayanıklı olmalı ve okur yazar bulunmaları tercih edilmelidir.

Kazancı :

% 98 gemilerde kazan dairelerinde görevlendirilecek olan bu erler 45 - 55 dereceye kadar sıcaklıkta görev yapacaklarından sağlam yapılı olmalı ve okur yazar bulunmalıdır.

Yara savunmacı :

Çoğunluğu gemilerde görev alacak olan bu erler, gemilerin herhangi bir çarpmaya maruz kalarak yaralanması halinde, tımar ekipleriyle birlikte çalışacaklardır. Özel bir kursa tabi tutulacaklarından en az ilkokulu bitirmiş olanlar seçilmeli ve demirci, marangoz gibi sanatkârlar tercih edilmelidir.

Şöför :

Bunlarda 14 üncü maddedeki şöför ve makinistlere ait nitelikler aranacaktır.

Telefoncu (Kurucu, işletmeci) :

Kara birliklerinde kullanılan bu kurucu ve işletmeci olarak iki grupta toplanan bu erler, özel bir kursa tabi tutulacaklarından enaz ilkokulu bitirmiş olmalıdır.

Dalgıç :

Denizde görevlendirilecek olan bu erler, yüzme bilen sağlam yapılı, denize mukavim, özel talimat ve kanunlara göre kurs eğitimine tabi tutulacaklarından en az ilkokulu bitirmiş olanlar arasından seçilmelidirler. Sivil hayatlarında bu işle uğraşan Akdeniz bölgesi (Marmaris, Fethiye v.s.) mükellefleri tercih edilmelidir.

Balık adamı :

Dalgıçlara ait gartlar bunlarda da aranır.

Matbaacı :

Karada kullanılacak olan bu erler, her türlü matbaa bilgisi yüksek olan mükellefler arasından seçilmelidir.

Aşçı :

Gemide ve kara birliklerinde kullanılacak olan bu erler, okuryazar olmalı ve bu meslekte çalışmış olanlar tercih edilmelidir.

Kamarot :

Gemide ve kara birliklerinde kullanılacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve bu işte çalışmış olanlar tercih edilmelidir.

Kâtip :

Gemide ve kara birliklerinde kullanılacak olan bu erler, enaz ilkokulu bitirmiş olmalı, bilgileri ortanın üstünde, zeki ve kavrayışlı bulunmalıdır.

İkmalci :

Gemide ve kara birliklerinde çalışacak olan bu erler, orta derecede bilgiye sahip olmalı ve okur yazar bulunmalıdır.

Fırıncı :

Gemide ve kara birliklerinde çalışacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve sivil hayatta bu işte çalışmış olanlar tercih edilmelidir.

Terzi :

Gemi ve kara birliklerinde çalışacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve sivil hayatında bu işte çalışmış olanlar tercih edilmelidir.

Kunduracı :

Gemide ve kara birliklerinde çalışacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve sivil hayatında bu işte çalışanlar tercih edilmelidir.

Berber :

Gemide ve kara birliklerinde çalışacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve sivil hayatında bu işte çalışanlar tercih edilmelidir.

Sihhiye :

Gemi ve kara birliklerinde görevlendirilecek olan bu erler, özel kursa tabi tutulacaklarından, enaz ilkokul mezunları arasından seçilmeli ve hastanelerde çalışmış bu işten anlayan mükellefler tercih edilmelidir.

Hayvan sağlık :

Kara birliklerinde çalışacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve bu işten anlıyanlar tercih edilmelidir.

Mekanikçi :

Gemide ve kara birliklerinde görevlendirilecek olan bu erler, kurs eğitimine tabi tutulacaklarından enaz ilkokulu bitirmiş olan ve torna, freze ve kaynak işlerinde çalışmış bulunanlardan seçilmelidir.

Betoncu :

Kara birliklerinde görev alacak olan bu erler, okur yazar olmalı, duvarcı, sıvacı ve badanaçı olarak çalışmış olanlar arasında seçilmelidir.

Demirci :

Gemide ve kara birliklerinde çalışacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve bu meslekte çalışmış olanlar tercih edilmelidir.

İnşaat elektrikçi :

Elektrik tesisatlarının yapılması ve bakımı, tutumu işlerde çalıştırılacak olan bu erler, özel kursa tabi tutulacaklarından enaz ilkokulu bitirmiş olanlar ve bu meslekte yetişmiş, matematik bilgileri kuvvetli bulunanlar arasından seçilmelidir.

İnşaat (Borucu, sıhhi tesisatçı) :

Ekseriya kara birliklerinde görevlendirilecek olan bu erler özel kursa tabi tutulacaklarından enaz ilkokulu bitirmiş olanlar arasından seçilmeli ve bu meslekte yetişmiş mükellefler tercih edilmelidir.

Marangoz :

Gemilerde ve kara birliklerinde çalıştırılacak olan bu erler, okur yazar olmalı ve bu meslekte yetişenler tercih edilmelidir

DENİZ SINIFINA ALINACAK ASKERİ ÖĞRENCİLERDE VE ADAYLARDA ARANILACAK SAĞLIK NİTELİKLERİ

Okula girerken :

Madde 56 — Deniz okullarına alınacak asker öğrencilerin sağlık muayeneleri tam teşekküllü asker hastaneleri sağlık kurulları tarafından yapılır. Bu okullara kabul edileceklerde aranılacak sağlık nitelikleri aşağıdadır.

A) Boy : Deniz okullarına alınacak öğrencilerin yaşlarına göre bulunması icabeden enaz boy miktarını gösteren çizelge aşağıdadır.

Yaş	Erkek	Kız
11	1.34 Dahil	1.30 Dahil
12	1.39 »	1.36 »
13	1.44 »	1.40 »
14	1.50 »	1.45 »
15	1.55 »	1.50 »
16	1.60 »	1.54 »
17	1.64 »	1.56 »
18	1.66 »	1.57 »
19	1.67 »	1.58 »
20	1.68 »	1.59 »

B) Ağırlık : Herhangi bir hastalığa bağlı olmamak şartile boy ölçüsünün santimetre hesabıyla 10 dan sonraki rakamı ele alınarak 14 yaşına kadar olanlarda 6 Kgr. (Dahil), 17 yaşına kadar olanlarda 8 Kgr (Dahil), bundan yukarı olanlarda 12 Kgr. (Dahil) noksanlık veya fazlalık bulunanlar okula kabul edilirlir.

C) Beden teşekküllerinde B. K. Y. hastalıklar çizelgesinin (A) sütununda yazılı hastalık ve kusurlar bulunmayacaktır.

D) Bulaşıcı herhangi bir hastalığı olmayacaktır.

E) Psikiatri bakımından tam sağlam olacak, evvelce geçirilmiş psikotik, psiko - nevroitik, karakter, tavır hareket bozuklukları toksikomanı ve fena alışkanlıkları bulunmayacaktır.

F) Göz muayeneleri, bütün muayene usullerinden faydalanılarak, dikkatli bir şekilde yapılacak ve her iki gözün görme kuvveti düzeltmeden önce tam olacak, hiçbir refraksiyon hatası, diplopi diskromatopsi ve hemeroloji bulunmayacaktır.

C) Kulaklar ısıtmayı 5 M. den fısıltıyı duyacak kuvvette normal olacaktır.

Bu genel şartlar dışında aşağıdaki hususlar bilhassa araştırılacaktır :

Baş ve yüz :

Bu bölgede, geçirilmiş yara, yaralanma ve cerrahi müdahaleye bağlı estetiği bozan şekil bozukluğu bulunmayacak, yüzün her iki tarafı simetrik olacaktır.

Kulak, boğaz, burun :

A) Tavşan dudığı, dudaklar çevresinde yanık veya yaralanma ve diğer sebeplere bağlı şekil bozukluğu.

B) Dil hipertrofisi, atrofi, çığneme, yutma ve konuşmayı bozacak şekilde olan şekil bozuklukları ve glossitler.

C) Ağızda stomatit ve ülserasyonlar, ferinks şekil bozuklukları, burun arkası adenitleri, bademcik büyümeleri.

D) Larenjit, ses tonunda bozukluklar.

E) Burunda konuşma ve solumaya engel teşkil edecek şekil bozuklukları, nazal septum deviasyonları, hipertrofik rinitis, allerjik rinitis, atrofik rinitis

F) Akut ve kronik sinüsitisler.

G) Kulakta tekveya iki taraflı sayvan tam yokluğu, hipertrofisi, atrofisi ve şekil bozukluğu, dış kulak ısıtma kanalının atrofisi akut, kronik süpuratif otitis media, kronik, kataral veya sıkatrisiyel otitis media, akut veya kronik mastoiditis, membrana timpani perforasyonu, iç ve orta kulağın herhangi bir hastalığı bulunmayacaktır

Göz :

Göz ve civarını çirkinleştiren sıkatrisler, trahom, trikiasis, ptozis, blefarospazm, blefaritis, lagofthalmus, kronik konjoktivitis, kseroftalmi, pterijum, kronik dakriosistit, lakrimal fistül, keratit, kornea ülseri, korneada opasite veya stafiloma, retinitis, retina dekolmanı, noro - retinitis, optik nevrit, optik sinir atrofisi, nistagmus, strabismus ve gözün diğer hastalıkları bulunmayacaktır.

Boyun :

Bu bölgede Tbc., Sy. ve diğer hastalıklara bağlı lenf gangliyonu büyüklükleri, yanık veya diğer sebeplere bağlı estetik bozukluk gösteren deri skatrisleri, faal fistüller, tyroid bezine ait büyüklükler ve fonksiyonel bozukluklar, tortikolis ve diğer hastalıklar bulunmayacaktır.

İskelet ve adele sistemi :

Bu sistemde, arıza ve şekil bozuklukları olmayacaktır. Herhangi bir sebebe bağlı spondilitis, gibozite, skolioz ve vertebra hastalıkları, oynaklarda arıza ve şekil bozuklukları olmayacaktır. Herhangi bir sebebe bağlı spondilitis, gibozite, skolioz ve vertebra hastalıkları, göğüs kafesi şekil bozuklukları ekstremite şekil bozuklukları, oynaklarda sağlık, tam veya kısmi yapışıklık, oynak ligamanlarında gevşemeler, sinoviyal hastalıklar, ekstremiteelerde kısıklık veya adale atrofleri, ekstremiteelerin herhangi bir kısmının tam veya kısmi yokluğu, eski kemik kırıkları ve bunlara bağlı fena kal teşekkülü, oynakların eski çıktığı, ellerde ve ayaklarda syndaktili, düz tabanlık ve diğer şekil bozuklukları miyositis ossifikans ve diğer adele ve kemik hastalıkları bulunmayacaktır.

Solumun sistemi :

Esaslı bir klinik muayene yapılacaktır Her adayın mikrofilm ile tetkiki mecburidir. Şüpheli vakalarda radyografi yapılacak ve diğer laboratuvar muayenelerine müracaat edilecektir.

Kronik bronşit, bronşektazi, sebebi belli olmayan akciğer infiltrasyonları, bronşiyal astım, faal veya faal olmayan tüberküloz, hilus büf büyüklükleri, akciğer fibrozisi pnomokoniozis ve diğer paraziter hastalıklar, lar, plevra kalınlaşması ve yapışıklıkları, pnomotoraks, hemorak ampiyem ve diğer akciğer ve plevra hastalıkları bulunmayacaktır.

Dolaşım sistemi :

Esaslı bir klinik muayene yapılacaktır Gereken hallerde radyoskopli teleradyografi, E. K. G. ve kalp fonksiyon testleri ve diğer usullere baş vurulacaktır. Patolojik bütün sufler, konjenital veya sonradan olma valvül ve kalp hastalıkları kalp dilatasyonu ve hipertrofisi, endokardit, perikardit, aritmi, paroksizmal veya sinuzal taşikardi, oriküler fibrilasyon, flutter, arteriyel hipertansiyon veya hipotansiyon, intermittant klodikasyon, akrosiyanoz, flebit ve tromboflebit ve sekelleri, varis ve varis ülserleri, diğer kalp ve damar hastalıkları ve arızaları bulunmayacaktır.

Sindirim sistemi :

Esaslı bir klinik muayene yapılacaktır. Karın adelelerinin norm fizyolojik hareketlerini bozacak, skatrisler ve rüptürler, fıtıklar ve cıdar zaafiyetleri, sindirim sisteminin kronik hastalıkları, peptik ülser, regional ileitis, colitis ulcerosa, irritabl kolon, divertiküller, visero - ptosis, dalak, karaciğer, pankreas ve safra kesesinin akut, kronik hastalıkları, her çeşit peritonit ve sekelleri rektal prolapus, anal fistül, fissur ve pruriler, hemoroid ve diğer sindirim sistemi hastalıkları bulunmayacaktır.

Ruh ve sinir sistemi :

B. K. Yönetmeliğinin hastalıklar çizelgesinin (A) sütununda bulunan sinir ve ruh hastalıkları, sık sık nükseden nevralljiler ve sıyatık bulunmayacaktır. Antecedanında önemli bir ruh hastalığı geçirdiği tespit edilenler okula alınmayacaktır.

Genito - Üriner sistem :

Bu sistemin esaslı bir klinik muayenesi yapılacak gerektiği takdirde röntgen ve diğer laboratuvar muayenelerinden faydalanılacaktır.

Akut ve kronik nefrit, idrarda kan, iltihap ve albumin hidronefrozu, piyonefrozu, piyelit, böbrek taşı, bir böbrek yokluğu, akut ve kronik sistit, mesane taşı, inkontinans, enurezis, hermafroditizm, varikosel, hidrosel, bir veya iki taraflı testis atrofisi, infantil genital organ, kriptorşidi ve diğer genitouriner hastalıklar bulunmayacaktır.

Deri :

Ekzama, allerjik dermatit, kronik empetigo, sikozis, antraks, yüzde ve ensede bariz bir şekilde çirkinlik yapan akne tezahüratı, dermatitis herpetiformis, mukoşiz fungoid, psoryazis, ihtiozis, kronik liken ruber planus, hijyen şartlarına uygun durum göstermeyenler, skabies, pedikülozis, malign orijinli deri ülserasyonları, geniş ve çirkin deri skatrisleri, nevüsler, lupus vulgaris ve deri tüberkülozu lezyonları, lupus eritematozus, skleroderma, epidermolizis, bulloza, pemfigus, hiperhidroz, bromhidroz ve diğer deri hastalıkları bulunmayacaktır.

Diş :

Dikkatli bir diş muayenesi yapılacaktır. Çenelerinde estetiği bozan şekil bozuklukları, görünüş bakımından çirkinlik veren, çığneme fonksiyonunu ve konuşmayı bozan doğuştan ve sonradan olma diş hastalıkları ve şekil bozuklukları bulunmayacaktır. Bütün diş standartlarını haiz olacaklardır.

Laboratuvar muayeneleri :

Aşağıda yazılı laboratuvar muayeneleri her adaya muhakkak yapılacaktır.

1. Mikrofilm, şüpheli vakalarda radiografi
2. Wassermann
3. Hemogram (Kansayımı)
4. Tam idrar tahlili
5. Gerektiği takdirde bütün modern teshis vasıtalarından faydalanılacaktır.

Kız öğrenciler :

Kadın hastalıkları bakımından dikkatli bir klinik muayeneye tabi tutulacaklardır. B. K. Y. lığının hastalıklar çizelgesinin (A) sütunundaki hastalık ve arızaları dahil bulunmayacaktır.

Madde 57 —

A) Deniz piyade ve deniz istihkâm olarak yetiştirilecek öğrencilerde aranılacak nitelikler, Kara Ordusunda piyade ve istihkâm yetiştirilmek üzere alınacak öğrencilerin niteliklerinin aynı olacaktır.

B) Ameliyatla kabili tedavi arıza ve hastalığı bulunanlar, kendilerini ameliyat ettirdikten sonra, B. K. Y. hükümlerine göre herhangi bir işlemi icap ettiren bir arızalarının kalmadığı, sağlam hale geldikleri askeri hastane sağlık kurullarınca tespit edilenler, deniz okullarına kabul edilirler.

OKULA GİRDİKTEN SONRA

Madde 58 — Deniz okullarına giren öğrencilerin kontrol muayeneleri, bu okullara ait özel talimata göre, okul tabipleri tarafından yapılacak ve numunesine göre sağlık fışları doldurulacaktır. Bu görevin mukabesi okul komutanı tarafından yapılacaktır.

Madde 59 — Okul devresi sırasında okul tabibi tarafından herhangi bir arıza ve hastalığı tespit edilenler, İstanbul Deniz Hastanesine gönderilirler. Bunlar, alacakları sağlık kurul raporları kararına göre aşağıdaki işlemlere tabi tutulurlar.

I. Bir tahsil devresinde, aynı hastalıktan (Akciğer tüberkülozu hariç) ceman bir sene tedavi görüp veya hava değişimi alıpta şifa bulmayanlar, okuldan çıkarılırlar. Bir tahsil devresi ortaokul ve liseler için ayrı ayrı üçer sene, harp okulu ve diğer yüksek meslek okulları için o okulun normal tahsil süreleri kadardır.

II. Tıbbi tedavi ve ameliyatla şifa bulmayacak ve zamanla nüksetmesi muhtemel hastalıkları bulunanlar ile B. K. Y. lığının hastalıklar çizelgesinin B ve D sütunlarında gösterilen arıza ve hastalığı olanlar, yukarıda yazılı bir yıl sağlık izin süresini doldurması beklenilmeden okuldan çıkarılırlar.

III. Bir yıllık tedavi ve hava değişimi sonunda yapılan muayenelerin neticesinde hastalıkları şifa bulmasına rağmen B. K. Y. lığının hastalıklar çizelgesinin B ve D sütununa uyanlar okuldan çıkarılırlar.

IV. Okulda iken okul tabibi tarafından yapılan sağlık kontrollerinde arızası tespit edilenler, deniz hastanesi sağlık kurullarına gönderilirler. B. K. Y. lığının hastalıklar çizelgesinin A sütununa uyan arızaları olanlar okula devam ettirilirler.

V. Akciğer tüberkülozuna tutulmuş öğrenciler için sağlık izin süresi iki yıldır.

VI. Akciğer tüberkülozunda başarılı tedavi görmüş öğrencilerden, geriye kalan mahdut, münferit kireçlenme, fibröz radyolojik kalıntılar sebebiyle B kararlı rapor alanlar, okuldan çıkarılmazlar, bu öğrenciler Layn sınıf dışında kalan sınıflarda kullanılmak üzere tahsillerine devam ettirilirler.

VIII. Plevra, lenf, deri veya başka tüberküloza tutulmuş olupta iki yıllık sıhhi izin süresi içinde hastalıkları şifa bulmuş olanlar, geriye kalan sekelleri ancak B. K. Y. lığı hastalıklar çizelgesinin A sütununa uyarırsa okulda bırakılırlar ve tahsillerine devam ederler.

OKULU BİTİRENLER

Madde 60 —

I. Deniz astsubay, ortaokul, lise harp okulu, ile yüksek meslek okullarını bitiren öğrenciler, deniz hastanesi sağlık kurullarında muayeneye tabi tutulurlar. Bu muayene okulu bitiren öğrencilerin fiziki durumlarının tespit edilmesi ve sınıflandırılmaları amacı için yapılır. Bu sebeple tam ve dikkatli bir muayeneden geçirilir ve burada okula girerken aranan sağlık nitelikleri üzerinde önemle durulur.

II. Bunların alacakları raporlar, 160-I talimatnamesine göre yetkili makamlar tarafından incelenip onaylandıktan sonra kesinleşir.

III. Deniz Harp Okulu, yüksek meslek okulları ve astsubay okullarını bitirenler hakkında, almış oldukları kesin kararlı raporlar gozonunda tutularak B. K. Y. lığınca I ve II No. lu çizelgelerindeki subaylara ait maddeleri uygulanır. Piyade ve deniz istihkâm Astsubay Hazırlama Sınıf Okulu ile Kara Harp Okulunu bitiren deniz piyade ve deniz istihkâm öğrenciler gibi işleme tabi tutulur.

Madde 61 — Sağlık durumlarından otürül askeri okuldan çıkarılanlar, tekrar askeri okullara alınmazlar.

Bütün ordu mensupları ile askeri öğrencilerin aldıkları rapor kararlarına karşı olan itirazlarını son makamın onay tarihinden itibaren 90 gün içinde yapmaları şarttır. Bundan sonra yapılacak itirazlar kabul edilmez.

DENİZ SUBAYLARININ SAĞLIK NİTELİĞİ

Madde 62 — Deniz subaylarının sağlık nitelikleri her zaman sınıfları görevlerini (Donanmada, denizin kara teşküllerinde, yabancı sınıflarda faal olarak yapacak nitelikte bulunacaktır. Denizaltı ve sualtı branşlarındaki subayların sağlık nitelikleri ilgili bölümlerde gösterilmiştir. Bunlar üzerinde önemle durulacaktır.

Deniz uçuşu subaylarında, aranılacak sağlık nitelikleri hava uçuşu subaylarında aranılan sağlık niteliklerinin aynı olacaktır.

Deniz piyade ve deniz istihkâm subaylarında aranılacak sağlık nitelikleri kara ordusu piyade ve istihkâm subaylarında aranılan sağlık niteliklerinin aynı olacaktır.

Deniz görevlerinin hususiyetleri gözönünde tutularak deniz subaylarının sağlıklarına itina gösterilmesi şarttır. En küçük bir arıza veya hastalığı gorulenlerin, birlik tabibi tarafından tedavileri sağlanacak, gerektiği takdirde en yakın deniz veya asker hastanelerine veya sağlık kurullarına gönderilecektir. Tedavi sonunda sağlık kurullarına verilecek raporlarda görevlerine engel arızaları gorulenler donanmadan muvakkaten alınarak denizin kara teşküllerinde en çok dört sene muddetle görevlendirileceklerdir. Bu müddet sonunda sağlık kuruluna gönderilecekler ve alacakları raporlara göre haklarında işlem yapılacaktır.

Madde 63 — Sağlık durumları sebebiyle emekliye ayrılmış subayların savaşta görevlendirilmesi 134 üncü madde gereğince yapılır. Bunların raporları M. S. B. Sağlık Başkanlığınca onaylanır.

Madde 64 — Deniz subaylarının sağlık muayeneleri ve sağlık izin süreleri 36 ncı maddede yazılı hükümlere göre yürütülür.

DENİZ ASTSUBAYLARININ SAĞLIK NİTELİĞİ

Madde 65 — Deniz astsubaylarının sağlık nitelikleri, deniz subaylarının tabi hükümlerinin aynı olacaktır. Şöyleki :

Topçu, torpitocu, mayn, seyir, porsun, denizaltı, savunma aletleri (D. S. A.), radar, telsiz astsb. sağlık muayenelerinde guverte subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem görürler.

Çarkçı, kazancı, motorcu, elektrikçi, yara savunma ve elektronik astsubaylar sağlık muayenelerinde makine subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem görürler.

Deniz piyade astsubaylar ile deniz istihkâm astsubaylar sağlık muayenelerinde deniz piyade ve deniz istihkâm subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem görürler.

İkmal, maliye, idari ve Or. donatım astsubaylar, sağlık muayenelerinde Or. donatım ikmal ve maliye subaylarının tabi oldukları hükümlere göre işlem görürler.

Hidrografi astsubayları, sağlık muayenelerinde hidrografi subaylarının tabi oldukları hükümlere göre işlem görürler. Sağlık ve sıhhiye teknisyeni astsubaylar, sağlık muayenelerinde Tbp., Ecz., Dış Tbp., kımyager ve sağlık subaylarının tabi oldukları hükümlere göre işlem görürler.

Bando Asb. ları sağlık muayenelerinde bando subaylarının tabi oldukları hükümlere göre işlem görürler.

Meslek ve sınıflara ayrılacaklarda, denizaltı ve su altı personeline ait sağlık nitelikleri bulunacaktır.

Madde 66 — Deniz astsubaylarının sağlık nitelikleri sınıfları görevlerini yapmaya müsait olacak, gemi ve birliklerde tabipler tarafından daima sağlık kontroluna tabi tutulacak ve en küçük arıza gösterenler derhal tedavi edileceklerdir. Tedavi sonunda ve sağlık kurullarından alacakları raporlara göre arızaları donanma görevine elverişli olmadığı anlaşılanlar muvakkaten donanmadan alınarak denizin kara teşküllerinde, ençok dört sene muddetle görevlendirilir. Bu müddet sonunda yeniden sağlık kuruluna gönderilirler ve alacakları rapora göre haklarında işlem yapılır.

Madde 67 — Sağlık niteliği sebebiyle, denizüstü ve denizaltı sınıflarında faal kıta görevi yapamayacak olanlar hakkında Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin 36 - 37 - 38 inci madde hükümleri uygulanır.

Madde 68 — Astsubay raporları 160-I talimatına göre ilgili makamlar tarafından onaylanır.

Madde 69 — Sağlık durumları sebebiyle emekliye ayrılmış olan astsubayların savaşta görevlendirilmeleri, subaylar hakkındaki 134 üncü maddeye uyularak yapılır. Bunların raporları M. S. B. Sağlık Başkanlığı tarafından onaylanır.

YURT DIŞINA GÖNDERİLECEK SUBAY VE ASTSUBAYLARIN MUAYENESİ

Madde 70 — Kısa süreli kurs, eğitim, muvakkat veya daimi görev maksatlarıyla yurt dışına gönderilecek olan subay ve astsubayların sağlık muayeneleri askeri hastaneler sağlık kurullarınca yapılır. Bu muayenede, personelin branşlarıyla ilgili sağlık nitelikleri gozonunda bulundurulacaktır. Butun sistem muayeneleri ve diğer üzerinde önemle durulacak, mikrofilm ve diğer laboratuvar muayeneleri yapılacaktır.

Madde 71 — Yurt dışına gönderilecek deniz subay, astsubay ve öğrenciler hakkında Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin 48 inci madde hükümleri uygulanır.

DENİZALTICI PERSONELİN SAĞLIK NİTELİĞİ (Subay, astsubay ve erler)

Madde 72 — Denizaltı hizmetinin özel şartları gözönünde tutularak bu sınıf eğitimi için seçilecek olan aday personelin sağlamlık bakımından genel fiziki şartları tam olmakla beraber aşağıda yazılan beden ni-

teliklerine de sahip olmaları şarttır. Bu hususlara, yapılacak olan ilk muayenelerde, gerekli önem verilecektir.

A) **PSİKİATRİ**: Denizaltı gemisinde görevli subay, astsubay ve erlerin hizmetlerinin mahiyeti ve sorumlulukları gozonunde tutulacak ve denizaltı eğitimi için seçilecek adayların muayenelerinde adayın psikolojik uygunluğu dikkatle kıymetlendirilecektir

Denizaltında çalışacak personel, bu işe istekli olanlar arasından tercihan seçilmeli ve adayda emosyonel uygunluk, sağlamlık, mesleğe bağlılık ve normal zeka vasıfları aranmalıdır. Bu gibiler, psikiyatrik bakımdan tam sağlam olacaklardır.

B) **GÖRME**: Bu sınıfa ayrılacak bütün personelin görme kuvveti tam olacaktır. Denizaltı sınıfına girdikten sonra, bu hizmete devam için gozlükle düzeltilmeden önce bir gözde görme 7/10 iken diğerinin 6/10 dan aşağı düşen görmesi bulunanlar denizaltı hizmetinde çalıştırılmazlar. Bunlar, deniz ustası gemilerinde veya denizin kara birliklerinde görevlendirilirler.

C) **RENK GÖRME**: Diskromatopsi bulunmayacaktır. Bütün adaylara (Pseudoisochromatic plate) testi yapılacaktır

D) **Optik aletlere intibak bakımından** iki göz arasındaki mesafe (visual screening instrument) ile ölçülecektir.

Radar aletlerini kullanmaya olan kabiliyetleri (orthorater) aletiyle ölçülecek ve aletin çizelgelerine göre kıymetlendirilecektir.

Gece kurluğu (radium plaque adaptometre) ile tespit edilecektir. Bu aletin bulunmadığı yerlerde göz uzmanının oyu kabul edilir.

E) **BURUN-BOĞAZ**: Adayların nazofarinks ve larinksları reflektör ışığı altında dikkatle muayene edilecektir. Burun, farinks ve larinks nezlelerine istidat vermesi muhtemel kronik tonsillitis, atrofik rinit, kronik ve sık sık nükseden sinüsitis veya hikâyesi bulunmayacaktır. Ön sinüslerin radyografik muayenesi yapılacaktır. Solunmaya engel burun yolu veya burun delikleri şekli bozuklukları bulunmayacaktır

F) **İşitme kuvveti** her iki kulakta normal ve birbirine eşit olacak, fısıltıyı 5 metreden duyacaktır. Dinleme işlerinde görevlendirilecek personele odimetrik muayene yapılacaktır. Akut veya kronik dış, orta ve iç kulak hastalıkları kulak zarı perforasyonu bulunmayacak ve lüstağa borusu açık olacaktır.

Bu sınıfa girdikten sonra, her iki kulağın ayrı ayrı işitme kuvvetleri, fısıltıyı uç metre kadar mesafeden işitecek şekilde olanlar denizaltı sınıfından alınır ve denizüstü gemilerinde veya denizin kara teşküllerinde görevlendirilirler.

G) **VÜCUT KOKUSU**: Yanındakileri rahatsız edecek derecede ağız ve solunum kokusu olanlarla, bromhidroz ve hiperhidrozu bulunanlar bu sınıfa alınmazlar.

H) **DİŞLER**: Dış muayenesi bir dış tabibi tarafından yapılır. Beslenmeyi bozacak derecede dış noksanlığı olanlar, dış etlerinde hastalığı bulunanlar bu sınıfa alınmazlar. Kısmi protez ve dış köprüleri bu sınıf personelin görevden çıkarılmasını icabettirmez

I) **SOLUNUM SİSTEMİ**: Her adaya akciğer radyografisi yapılacaktır ve geçirilmiş veya faal hiç bir akciğer hastalığı bulunmayacaktır. Tuberkuloz üzerinde bilhassa durulacak ve teşhis için özel bir dikkat gösterilecektir. Vital kapasiteleri normal olacaktır

J) **DOLAŞIM SİSTEMİ**: Tele-radyografi, elektrokaryografi ve kalp fonksiyon deneyleri yapılacaktır. Sistolik arteriyel kan basıncı 140 mm. diastolik arteriyel kan basıncı 90 mm. nin üzerinde bulunmayacaktır. Smuzal taşıkardisi, aritmileri, kalp ve damar sisteminde hastalık veya arızaları bulunanlar bu sınıfa alınmazlar

K) **SİNDİRİM SİSTEMİ**: Denizaltı sınıfına seçilecek olanlarda muzmin kabızlık, sık sık tekrarlayan diyare, kolitis, ağken ve yemekten sonra meydana gelen karın ağrılarıyla birlikte sindirim şikâyetleri, mide ve duodenum ülserleri, mide ve barsakların muzmin hastalıkları, kole-

sistit, birden fazla sarılık geçirmiş olmak gibi sindirim hastalıkları bulunmayacaktır.

L) **DERİ**: Aktif veneral hastalığı veya evvelce geçirmiş oldukları veneral hastalıkları yapılan tedaviye rağmen nüksemiş bulunanlar, orta derecede akne hariç diğer sık sık nükseden akut tezahüratlı deri hastalıkları olanlar denizaltı sınıfına alınmazlar.

M) **BOY ve KİLO**: Genel olarak namzetlerin boy ve ağırlıkları, ağırlık nispetlerine uygun olacak, kabul edilen tolerans % 20 yi geçmeyecektir.

N) **BASINÇ KARŞILAMA KABİLİYETİ**: Denizaltı sınıfına ayrılacak adaylar, dalış personeline olduğu gibi, basınç odasında muayeneye tabi tutulacaklardır. Basınç odasında 25 Kilogram (Takriben 50 pound) basınç altında normal ısıtma kabiliyetleri ve basıncın diğer tesirlerine karşı mukavemetleri incelenecektir. Bu muayene personelin denizaltı kurtarma cihazı eğitimi için yapılması gereken bir testtir.

Madde 73 — Denizaltıcı personel her yıl tam teşekküllü deniz hastaneleri sağlık kurullarında muayene ettirileceklerdir. Bu muayenelerde, yukarıdaki sağlık niteliklerini kaybetmiş oldukları tespit olunanlar, denizaltı sınıfından çıkarılacaklardır.

Lüzumu halinde, dalıştan evvel ve sonra muayeneleri yapılacak ve sağlık durumlarında görülecek değişiklikler fişlerine yazılacaktır.

Madde 74 — Denizaltıcı ve dalgıçlıktan muvakkat veya daimi ayrılma kararları, yalnız İstanbul Deniz Hastanesi tarafından verilir. Deniz altıcılık ve dalgıçlık hakkında bütün itiraz ve kontrol muayeneleri Deniz Kuvvetleri Komutanlığı emrindeki hastaneler tarafından sağlanır. Anlaşmazlık ve karar ayrıklığı hallerinde kesin karar, Gölhane As Tıp Akd Profesörler Kurulu tarafından verilir

SUALTI PERSONELİNİN BİDEN KABİLİYETİ (Subay, astsubay ve erler)

Madde 75 — Dalgıçlık eğitimi için seçilecek personelin sıhhi kurul muayeneleri deniz hastanelerince yapılır ve bunlarda aşağıdaki nitelikler aranır. Rekompresyon odası basınç ve oksijen tahammül testleri kurtarma ve sualtı komutanlığınca yapılır.

Personelin seçilmeleri, ehliyetleri ve eğitimlerine ait diğer hususlar, yururrlükte olan talimatlara göre uygulanır.

Madde 76 — Dalgıçlığa kabul edilecek bütün adaylarda aşağıdaki sağlık nitelikleri aranacaktır.

A) **Geçirdiği hastalıklar**: Aşağıdaki hastalıklardan herhangi birisini geçirmiş olan adaylar dalgıç olamazlar.

1. Tuberkuloz, astım, kronik akciğer hastalıkları,
2. Kronik veya tekrarlayan sinüzit, dış kulak yoluna ait kronik hastalıklar, orta kulağın kronik ve had hastalıkları,
3. Kronik ve tekrarlayan ortopedik hastalıklar,
4. Kronik veya tekrarlayan mide barsak hastalıkları,
5. Kronik alkolizm.
6. Kâfi derecede tedavi görmemiş olan veya devam eden faal frongli

B) **Yaş**: 30 yaşından büyük olanlar, dalgıç adaylığına kabul edilmezler, en uygun yaş 20-30 yaşlar arasındadır.

C) **Boy ve ağırlık**: Dalgıç adayları sağlam yapılı, şişmanlamaya istidatlı olmayacaklardır. Yağlı dokular zayıf dokuların masettiği nitrojenin 5 mislini masseder. Yağlı dokularda dolaşımın az olmasından dolayı nitrojen yavaş olarak ihraç edilir. Buda bends olma ihtimalini artırır. Genel olarak adayların, aşağıdaki listede gösterilmiş standart yaş - boy - ağırlık çizelgesinde gösterilen değerlerden % 10 dan fazla, bir değişiklik göstermemesi icabeder. Fakat kalın kemikli ve adaleli olmaları sebebiyle ağırlıkları fazla olanların durumları gozonünde bulundurulmalıdır. Adayların boyları 1 57 den aşağı 1 80 den yukarı olmayacaktır.

Sualtı personelinin yaşlara göre boy ve ağırlık standart nispetlerini gösterir cetvel

Boy Cm	17-20 yaş arası			21-25 yaş arası			26-30 yaş arası			31-35 yaş arası		36-40 yaş arası		41-45 yaş arası		46 ve yukarısı	
	Asg.	Stan.	Azm.	Asg.	Stan.	Azm.	Asg.	Stan.	Azm.	Asg.	Stan.	Asg.	Stan.	Asg.	Stan.	Asg.	Stan.
157	49	55	68	50	56	70	51	57	71	58	73	60	75	61	76	62	77
160	50	56	70	51	57	71	52	58	72	59	74	61	76	62	77	63	78
162	51	57	73	52	58	72	53	59	73	61	75	62	77	63	79	64	79
164	52	59	74	54	59	74	55	61	74	62	78	63	79	65	81	66	83
167	53	60	75	55	60	76	58	62	78	64	80	65	81	67	83	68	85
169	55	62	77	57	63	79	59	64	81	66	83	67	84	69	86	69	87
172	57	64	79	59	65	81	60	66	83	68	85	69	86	70	88	71	89
175	58	65	82	60	67	83	62	68	85	69	87	71	88	72	90	73	92
177	60	67	84	62	69	86	64	70	88	71	89	72	90	78	93	79	94
180	60	69	86	66	70	88	65	72	90	73	91	74	92	75	95	76	96

D) Görmeler : Sualtı çalışmalarında fiziki standartların mevcudiyetini alıkoyma bakımından gözlük takılması uygun değildir. Bu bakımdan adayların görmeleri düzeltilmeden önce tam olacak ve 0.25 diyoptriye kadar myopi, 0.50 diyoptriye kadar hipermetropisi bulunanların göreve devamları kabul edilir. Bunlarda görmeler her iki gözde düzeltilmeden önce en az 7/10 olacaktır.

Adaylarda oftalmoskopik bulgular normal olacak, hemorolopi, diplopi ve diskromatopsi bulunmayacaktır.

E) Kulaklar : Dış kulak yolu kronik hastalıkları, orta kulak kronik ve akut hastalıkları, kulak zarı perforasyonları, atrofisi, orta kulak adesi processusu' bulunanlar kabul edilmezler. Östaki borusu basınç değişikliklerini eşitleyebilecek durumda ve açık olacak, gerekirse kataterizasyonla kontrol edilecektir.

İşitme kuvveti her iki kulakta normal ve eşit derecede olacak, fısıltıyı 5 M. den işiteceklerdir. Adayların odimetroik muayenelerinin yapılması şarttır.

F) Burun ve boğaz : Burun, farinks ve larinks nezlelerine ıstıdat, kronik tonsilit, atrofik rinit, kronik ve sık sık tekrarlayan sinüzit bulunmayacak ve on sinüslerin grafisi yapılacaktır. Solumaya engel burun bölgelerinde veya burun deliklerinde şekil bozuklukları bulunanlar dalgıç adaylığına seçilmezler.

G) Dişler : Adayların dişleri, diş tabibi tarafından muayene edilecektir. Behirli ağız hastalıkları ve genel olarak bozuk dişleri olanlar adaylığa kabul edilmezler. Vincent enfeksiyonu olan adaylar, hastalığın bir daha tekrarlamayacağı katı olarak tespit edilmedikçe dalgıçlığa seçilmezler. Tatminkâr koprülerle yenilenmiş dişler, dalgıç olmaya mani bir sebep teşkil etmezler.

Dalgıç personelin iyi bir ağız hijyenine ve sualtında muhtelif tip cihazları kullanmalarına engel teşkil etmeyecek dişlere sahip olmaları şarttır.

H) Solunum sistemi : Solunum sistemi klinik ve radyografik olarak kontrol edilecektir. Geçirilmiş veya aktif hiçbir belirti bulunmayacaktır. Vital kapasite normal olacaktır.

I) Dolaşım sistemi : Yapılan klinik ve laboratuvar inceleme ve testlerde dolaşım sistemi normal olacaktır. Arteriyel kan basıncı normal hudutlar içinde olacak sinüzal taşikardi, aritmi, damar sertliği, varis ve hemoroid gibi damar hastalıkları bulunmayacaktır. Adaylarda kan sayımı, wassermann ve diğer serolojik testler ve sedimentasyon yapılacaktır.

J) Sindirim sistemi : Açlıkta ve yemeği müteakip meydana gelen karın ağrılarıyla mutarafık sindirim şikâyetleri, mide ve duodenum ülserleri, sık sık tekrarlayan barsak bozuklukları, kolisitit ve birden fazla sarılık geçirdikleri tespit edilen adaylar dalgıç görevine alınmazlar.

K) Genito-üriner sistem : Adaylarda tamdırar muayenesi yapılacaktır. Kronik ve tekrarlayıcı genito-üriner sistem hastalıkları veya şikâyetleri aktif veya tekrarlayıcı veneral hastalıklar bulunmayacaktır. Son 5 sene içinde aktif veya gizli sifiliz geçirmiş olanlar, klinik veya serolojik bulguları olanlar veya geçirmişinde kardiyovasküler, santral sinir sistemi sifiline ait bulgular tespit edilmiş bulunanlar adaylığa kabul edilmeyecektir.

L) Adayların birbirlerine yakın çalışmaları veya dalgıç elbiselelerinin değiştirilmesi halinde birden diğerine geçebilecek herhangi bir akut veya kronik deri hastalığı bulunmayacaktır.

M) Noro-Psikatri : Dalgıç görevlerinin özel mahiyetleri icabı adayların şahsiyet, ruh ve entelektüel durumları dikkatle tayin ve tespit edilecektir. Aday dalgıçlığı eğitimine nihai muayeneleri basınç odasında yapılacak deneylerle tamamlanacaktır. Bütün adaylar basınç odasında Puskareye 50 librelık (25 Kgr) bir basınca maruz bırakılır. Bu esnada kulakların basınç tesirlerine dayanma kabiliyetleri tespit edilir aynı zamanda işitme kanalının tıkanmasından dolayı basınç eşitleme kabiliyetinin muvakkaten aksamasına sebep olan yukarı solunum yolları enfeksiyonunun mevcut olmadığı da incelenir.

N) Basıncı eşitleme kabiliyeti : Deniz hastanelerinde yapılacak sağlık kurul muayenesinde dalgıç olmaya ait sağlık niteliklerini haiz olupta dalgıç adaylığına seçilenlerin nihai muayeneleri basınç odasında yapılacak deneylerle tamamlanacaktır. Bütün adaylar basınç odasında Puskareye 50 librelık (25 Kgr) bir basınca maruz bırakılır. Bu esnada kulakların basınç tesirlerine dayanma kabiliyetleri tespit edilir aynı zamanda işitme kanalının tıkanmasından dolayı basınç eşitleme kabiliyetinin muvakkaten aksamasına sebep olan yukarı solunum yolları enfeksiyonunun mevcut olmadığı da incelenir.

Adayların oksijene karşı hassasiyetlerinin bulunup bulunmadığını anlamak için, bunlara 60 feet basınçta (27 libre) 30 dakika müddetle oksijen teneffus ettirilir. Ve bariz tesirler, adaya ait kayıt fişine işlenir.

Madde 77 — Bütün dalgıçların senelik sağlık muayeneleri madde 76 da belirtilmiş bulunan standartlara göre, tam teşekküllü deniz hastaneleri sağlık kurulları tarafından büyük bir dikkatle yapılacaktır. Bu muayenelerde bütün laboratuvar tetkiklerine önem verilecektir. Muayeneler sırasında, dalgıçlık sağlık niteliklerini kaybettiği tespit edilenler, kara teşküllerine veya denizin diğer görev yerlerine atanırlar.

Madde 78 — Dalgıçlık mesleğinde çalışmaya devam etmeyi arzu edipte 40 yaşına gelmiş olan kalifiye dalgıçlar, tam teşekküllü deniz hastaneleri sağlık kurulları tarafından büyük bir dikkatle muayeneye tabi tutulacaklardır. Bu muayeneyi yapacak olan sağlık kurullarında de-rin su dalgıçlığı veya deniz tababeti branşında ihtisas yapmış en az bir tabip üye bulundurulacaktır. Böyle bir tabip bulunmadığı takdirde, onun yerini kıdemli bir dalgıç subayı alacaktır.

Uzun tecrübesi ve dalışta yüksek kabiliyeti olan bir dalgıca bazı toleranslar tanınabilir. Bununla beraber, dolaşım, solunum, sindirim, noro-psikatrik ve kulak hastalıkları bakımından tam sağlam olmaları icabeder. Dalgıç sağlam ve aktif olduğu takdirde az bir kilo fazlalığı dikkate alınmayacaktır. Sağlık niteliğini muhafaza eden bu gibi dalgıçlar, ikinci sınıf ve kurbaga adam görevlerine devam edebilirler. Sağlık niteliklerini kaybedenler hakkında 77 nci madde hükümleri uygulanır.

BÖLÜM : VII

HAVA SINIFI

HAVA ERLERİNİN SAĞLIK NİTELİĞİ

Madde 79 — Hava sınıfına ayrılacak erlerde aranılacak sağlık nitelikleri şunlardır :

1. Tahsil derecesi : En az ilkökul 3 üncü sınıfını bitirmiş olacaktır.
2. Fizik yapısı bakımından sağlam, zekâ ve şahsiyet bakımından normal olacaktır.
3. Boyları 156 cm (Dahil) den aşağı olmayacaktır.
4. Bünye bakımından mukavim olacaktır, iskelet ve adele sisteminde herhangi bir arıza bulunmayacaktır.
5. İç organları sağlam olacak şişmanlık, zayıflık, kalp hastalığı, mafsalsomatizması, hemofili, purpura, anemi, diabetes mellitus ve insipitus, akromegali, miksodem, alerjik hastalıklar, akciğer tüberkülozu bulunmayacaktır.
6. Gözlerde diplopi, hemerolopi, diskromatopsi bulunmayacaktır.
7. Kulak, burun ve boğazda, kronik seyirli hastalıklar bulunmayacaktır. İşitmeleri normal ve konuşmaları açık olacaktır.

Madde 80 — Hava erlerinin kendi bünyesinde ayrılacakları sınıfların özel sağlık nitelikleri aşağıya çıkarılmıştır.

Hava piyade :

1. Gürbüz ve çevik olacaktır.
2. Çanta taşımaya, yürüyüşe ve atışa engel arızaları bulunmayacaktır.
3. Süratli intikalleri kuvvetli, muhakeme kabiliyetleri iyi olacaktır.
4. Boyları 156 (Dahil) Cm. den aşağı olmayacaktır.

Hava uçaksavar (Ağır silâh) :

1. Kemikleri iri, kasları kuvvetli olacaktır.
2. Kulak zarında sikatrısı olanlar, akıntı ile birlikte olmamak üzere kulak zarları delik bulunanlar; sağlam ve hizmete mahsus işitme kuvvetini haiz bulunmak şartıyla bu sınıfa ayrılabilirler.
3. Hesap bilgileri iyi olacaktır.
4. Motorlu araçlardan ve fenni cihazlardan anlıyanlar tercih edilmelidir.
5. Boy 160 cm. (Dahil) den aşağı olmayacaktır.
6. Yüksek rakımlarda ve soğuk iklimlerde yaşamaya elverişli ve kabiliyetli, kas ve sinirleri kuvvetli.
7. Görme tam olmalıdır. Diskromatopsi bulunmamalıdır.
8. Atışa engel arızaları olmamalıdır.

Hava özel topçu (Nike füze birliği) :

1. Kara özel topçu sınıfı erlerinin niteliklerini haiz olmalıdırlar.
2. Görme ve işitmeleri tam olmalıdır.
3. Akli bakımdan bir arıza ve hastalığı olmamalıdır.
4. Soğukkanlı ve süratli intikalleri üstün olmalıdır.
5. Bilhassa hesap bilgileri çok iyi ve fenni aletleri kullanmış veya kullanmağa kabiliyetli olanlar tercih edilmelidir.
6. Ortaokul ve daha yukarı okul eğitimi görenler tercih edilmelidir.

Lancer :

Yukardaki sağlık nitelikleri aranacak, tahsil dereceleri en az 5 sınıflı ilkökul mezunu derecesinde olacaktır.

Hava istihkâm :

1. Piyade sınıfı niteliklerinin aynı olacaktır.
2. Boyları 160 (Dahil) Cm. den aşağı olmayacaktır.
3. Bilhassa sanatkârlardan, yapı ustası okulundan mezun veya ayrılmış olanlar tercih edilmelidir.

Hv. muhabere :

1. Görme ve konuşma kabiliyetleri üstün olacaktır. Diskromatopsi bulunmayacaktır.
2. Ortaokul ve lise mezunu olanlarla muhabere ve elektrik meslekleri ile ilgili olanlardan seçilecektir.
3. Sürati intikalleri iyi olacaktır.
4. Kulaklar tam sağlam olacaktır.

Hv. paraşütçü :

1. Piyade ve uçaksavar sınıfı niteliklerine haiz olmalıdır.
2. Boyları 160 (Dahil) Cm. den aşağı olmamalıdır.
3. Tercihan gönüllüler arasından seçilmelidir.
4. Benzin kokusundan müteessir olmamalıdır.
5. Evvelce kırık, çıkık gibi kaza geçirmemiş olmalı ve romatizma bulunmamalıdır.
6. Kömür işçisi olup da kısa hizmetli olmayanlar tercih edilir.
7. Praşütte atlamaya engel herhangi bir ameliyat geçirmemiş olmalıdır.
8. Paraşütçü muayenesini kazanmış olmalıdırlar. Bu muayeneler Hava Kuvvetleri hastanelerinde yapılacaktır.
9. AHUK müsbet olacaktır.

10. En az ilkokul mezunu olmalıdırlar
11. Atletik bir vucuda sahip olmalıdırlar

Hv. ulaştırma :

1. Piyade sınıfı niteliklerini haiz olmalıdır
2. Karaya ait 14 üncü maddedeki, sofor ve makinistlerle ilgili sağlık niteliklerini haiz olacaklardır
3. Ulaştırma hizmeti ile ilgili hizmetlerde çalışmış olanlar tercih edilir.
4. İlkokul mezunu olacaklardır

Hv. sıhhiye

1. Gürbüz, kuvvetli olacak, ağzı kokmayacak ve bulaşıcı hastalıklarla malul olmayacaktır.
2. Boyları 160 (Dahil) Cm den yukarı ve ağırlıkları 60 Kg. dan aşağı olmayacaktır.
3. En az ilkokul mezunu olanlar, resmi veya hususi hastanelerde, müesseselerde eczacı kalfalığı, dişçi kalfalığı, laborantlık yapmış olanlar tercih edilmelidir.

Hv. kimya (N. B. C.) :

1. Piyade sınıfı niteliklerine uygun olmalıdır
2. Ortaokul ve daha yukarı tahsil görenlerden seçilmelidir.
3. Fizik, kimya ve sıhhiye mesleği ile ilgili yerlerde çalışmış veya bu sahada eğitim yapan okulların herhangi birinden ayrılmış veya mezun olanlardan fiziki ve zihni kabiliyeti üstün bulunanlar tercih edilmelidir

Hv. polis :

1. Piyade sınıfı niteliklerine haiz olmalıdır.
2. Boyları 170 Cm den yukarı olmalıdır
3. Ağırlıkları 70 Kg. dan az olmamalıdır
4. Asgari ilkokul mezunu olmalıdır.
5. Fizik yapısı iyi olmalıdır

Hv. köpekli devriye :

1. Piyade sınıfı niteliklerine haiz olmalıdır.
2. Düzgün Türkçe konuşmalı ve fiziki yapıları iyi olmalı.
3. Devamlı surette köpeklerle meşgul olacakları için mezhep itibarıyla burada çalışmaya uygun bulunmalıdır

Hv. şeref bölüğü :

1. Piyade sınıfı niteliklerine haiz olmalıdır
2. Boyları 180 Cm den yukarı olmalıdır
3. Okur yazar olmalı, (İlkokul mezunu veya terk)
4. Arızalı veya hastalıklı olmamalıdır
5. Fiziki görünüşü iyi olmalıdır.
6. Kısa hizmete tabi komür içgısı olmamalıdır.

Hv. aşçı ve garson :

1. Sıhhatleri iyi olmalı, bulaşıcı hastalıklarla malul bulunmamlıdır
2. Temizlik kaidelerine düşkün olmalıdır.
3. Adabı muâşeret kaidelerine uymaya istidatlı olmalıdır
4. Suratı intikal sahibi olmalıdır
5. Okur yazar olmalıdır
6. Fizik görünüşleri iyi olmalıdır
7. Garsonluk, aşçı yamaklığı veya aşçılık yapmış olanlar tercih edilmelidir

Hv. Askeri Spor öğretmen yardımcısı :

1. Piyade sınıfı niteliklerini haiz olmalıdır
2. Lise veya muadili mezunu erlerden ihtisas eğitimine 30 gün kala St. 21-2 Talmatının kıt'aları için başarıma cetveli (383 sayfa) iyi hanesine göre seçilirler.

Hv. boru ve trampet

1. Dişleri muntazam, dudakları ince solunum sistemleri sağlam olmalıdır.
2. Saz, caz ve diğer mızıka aletlerinden herhangi birinde çalışmış, okullarda boru ve trampet çalmış, olanlar tercih edilir.
3. Boyları 170 dahil cm. den yukarı olmalıdır
4. Okur yazar ve ilk okul mezunu olmalıdır

HAVA LİSESİ VE HAVA HARP OKULUNA ALINACAK ADAYLARIN SAĞLIK NİTELİKLERİ

Madde 81 — Hava uçucu sınıfına (Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna) yeni alınacak pilot adayları ile görevli olarak uçacakların beden kabiliyetlerini tespit için yapılacak muayeneler, ancak ve yalnız Hava Sıhhi Muayene merkezlerinde yapılacaktır.

Uçucu olarak yetiştirilecek adayların özgeçmişinde şu hastalıklar önemle aranmalıdır :

Akciğer ve diğer organ tüberkülozu, spontan pnomotoraks, tekrarlayan bronşit, bronşial asıma, tekrarlayan ürtiker, saman nezlesi, böbrek ve üreter taşı kolığı, kulak uğultusu ve gürültüleri, Memere sendromu, vestibüler fonksiyon bozuklukları, her türlü vasıta tutması, epilepsi, baş dönmeleri, migren, ıki saatten fazla devam eden şuur kaybı v.b.

GENEL MUAYENE

Madde 82 — Muayeneler havalandırılmış ve uygun şekilde ısıtılmış bir odada ve tamamen çıplak bulunan şahıs üzerinde yapılır.

YAŞ, BOY VE BEDEN AĞIRLIĞI

Madde 83 — Beden gelişmesi normal olmak şartıyla Hava Lisesine girecek adaylar en fazla 16, Hava Harp Okuluna girecek adaylar ise en fazla 20 yaşında olmalıdır

Boy ölçmede milimetreler en yakın santimetreye bağlanarak yazılmalıdır.

Madde 84 — Beden ağırlığı ölçülürken, yarım kilodan az ağırlık kesirleri en yakın sayıya çıkarılır veya indirilir. Yaşa göre değişik boydaki adayların kabulü için bulunmaları lazım gelen ortalama, en çok, en az beden ağırlığı aşağıdaki çizelgede gösterilmiştir.

Boy ve yaşı ne olursa olsun beden ağırlığı 75 kilo gr. üstünde veya 39 kilo gr. altında olan adaylar kabul edilmezler.

HAVA KUVVETLERİ OKULLARINA ALINACAKLARIN YAŞA GÖRE BOY VE AĞIRLIK STANDARTLARI

Yaş	Boy asgarisi	Ağırlık asgarisi	Azami
14	149	39	59
15	154	44	64
16	158	48	68
17	160	60	70
18	163	53	73
19 - 20	165	55	75

HAVA HARP OKULUNU BİTİRİP PILOT OLACAKLARIN BOYLARININ AZAMI HUDUDU 185 Cm. dir.

KENDİ YAŞ VE BOYUNUN KARŞISINDAKİ EN AZ VE EN ÇOK KILONUN ALTINDA VEYA ÜSTÜNDE HAFİF FARK OLAN ADAYLAR, KUVVETLİ GÖRÜNÜŞLÜ, ADELELERİ GELİŞMİŞ, ÇEVİK BULUNUYORLARSA KABUL EDİLİRLER

GÖĞÜS ÇEVRESİ

Madde 85 — Göğsün genişleme kabiliyeti 6 Cm (Dahil) den az olanlar, hava okullarına kabul edilmezler.

VİTAL KAPASİTE

Madde 86 — Boyu ve yaşı ne olursa olsun, vital kapasitesi 3500 cc altında olanlar, havanın uçucu sınıfına alınmazlar.

Kadınlar için asgari had 3000 cc. olarak itibar edilecektir.

GENEL BEDEN DURUMU

Madde 87 — Genel görünüşü bakımından aşağıdaki değişiklikleri gösteren adaylar kabul edilemezler :

a) Kafatasının çeşitli dejenerasyon belirtileri, şekil bozuklukları (Stigmatlar), geçirilmiş travmalara bağlı ileri derecede çöküntü ve çukurluklar. Laminaları ilgilendiren her türlü madde zıyı, başlık giyilmesini güçleştirecek tumoral teşekküller, kemikleşme gerilikleri ve kemik muhafazasında bir parçanın ameliyatla kaldırılmış olması, hidrosefali ve benzerleri,

b) Yüzde ileri derecede çirkinlik, tenazursuzluk geniş nedbeler, ülserasyon, yüze ve boyuna çirkin bir manzara veren yaygın aknelar, tıklar, tekrarlayan, alışkanlık haline gelmiş alt çene oynatıcı çıkması ve benzerleri.

c) Ciltte yaygın nevüs ve tümörler, elefantiazis veya psöriyazis, ihtiyozis, sklerodermi, frengi, tüberküloz, cildin her iki çeşit kronik mikotik hastalıkları, kronik ürtiker veya anjio-nörotik ödemler, lepra ve benzerleri.

d) Tarafların şekil bozuklukları, çirkin nedbe ve kal teşekkülü, vazifeyi güçleştiren yapısalıklar, ileri derecede düztabanlılık, ileri derecede varis varikozel, hidrozel, epispadias, hipospadias, üretral fistül, anal fistül, dış genital organların yokluğu veya enfantil halli, bir taraf testisinin kanal içinde olması, tortikolis, şekil bozukluğu, (kifo, lordoz veya kifoskolyoz) halleri, üst veya alt taraf uçlarında morarma ve bağka şekilde beslenme bozukluğu belirtileri ve benzerleri.

BOYUN

Madde 88 — Boyun muayenesinde aşağıda yazılı durumları tespit edilenler, hava uçucu sınıflarına kabul edilmezler .

a) Yaralanma, yanma veya hastalık dolayısıyla meydana çıkmış yapısalıklar ve ileri derecede şekil bozukluğu yapan nedbeler.

b) Hangi sebebe bağlı olursa olsun tiroid büyümelere (guatr, tiroto-toksikoz)

c) Boyunda, askeri teçhizat ve üniformayı taşımaya engel olacak derecede, büyümüş, iyi tabiatlı urlar ve kistler

d) Konjenital bronşiyal kistler (Fistüllü veya fistülsüz)

e) Tortikolis veya kosta - servikalıs

SOLUNUM SİSTEMİ

Madde 89 — Göğüs muayenesinde aşağıdaki halleri tespit edilenler, Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna kabul edilmezler :

a) Dolaylı veya solunum görevleri bakımından, göğüs kapasitesini, ağırca bir beden çalışmasını karşılayamayacak derecede azaltan göğüs şekil bozuklukları veya arızaları.

b) Plozezi veya ampiyem neticesi göğüs duvarının içeri çekilmesi.

c) Köprücük kemik yokluğu, yanlış gelişmesi, askeri teçhizat taşımamasını güçleştirecek mahiyette, kaynamamış veya hipertrofik kal teşekkülü ile muterafık olarak kaynamış olan kırığı veya iki ucundan birinin kısmi veya tam kırığı.

d) Göğüs kafesini yapan kemiklerden herhangi birinin irinli peristiti osteomiyeliti veya nekrozu.

e) Kaburgaların yanlış şekilde kaynamış olan ve vazifeyi güçleştiren eski kırıkları.

f) Memelerin, göğüs duvarının fena tabiatlı, üniforma veya askeri teçhizat taşımamasını güçleştiren iyi tabiatlı urları.

g) Solunum vazifesini, kısmen de olsa güçleştiren geçirilmiş ampiyem ameliyatına ait nedbeler.

Madde 90 — Akciğerlerin muayenesinde aşağıda yazılı halleri tespit edilenler, Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna kabul edilmezler : Adayların seçiminde her vakada, postero - anterior ve lateral olmak üzere iki pozisyonda radyografi yapılması lazımdır.

- En ufak bir alanda çevrelenmiş olsa dahi, dokuya ait tüberküloz tegayyürleri.
- Orijini ne olursa olsun, kuru veya epansımanlı plörit.
- Radyografide görülen plörit sekelleri.
- Radyografide, hiluslarda veya akciğer alanı içinde, lifi kalınlıklarla birlikte olsun veya olmasın, buyuk ve birden fazla kireçleşmiş odak gösteren inaktif tüberküloz sekelleri.
- Spontan veya artifisiel pnömotoraks.
- Ampiyem veya ampiyem için yapılmış bir ameliyattan kalma ve henüz kapanmamış cidar fistülleri.
- Kronik bronşit.
- Bronşektazi veya bronşiolektazi.
- En hafif derecede de olsa bronşial astma.
- Bulboz veya yağın akciğer amfizemi.
- Akciğerlerin her nevi kıstık hastalıkları.
- Silkoz, sarkoidoz ve benzerleri.
- Akciğer absesi veya gangreni.
- Akciğer parankiyamasının mikotik hastalıkları veya bunlardan kalma boşluklar.
- Bronşların herhangi bir yerinde veya akciğer dokusu içinde gevresi 1 Cm. den büyük olan yabancı cisim veya yatahüt kendini saran akciğer parankiyasının reaksiyonu ile birlikte herhangi bir büyüklükte yabancı cisim.
- Hangi sebeple yapılmış olursa olsun kısmi veya tam lobektomi, pnömektomi.
- Orijini plevradan, akciğer parankiyasından, trakea ve bronşlardan veya mediastinumdan gelme iyi veya kötü tabiatlı her türlü urlar.

DOLAŞIM SİSTEMİ

Madde 91 — Kalp ve damar sistemlerinin muayenesinde aşağıda yazılı halleri tespit edilenler Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna kabul edilmezler.

Muayene : Bakma, elleme, vurma ve dinleme, istirahat ve efordan sonra nabızın sayılması, kan basıncının ölçülmesi klinik, radyolojik ve elektrokardiyografik incelemeler suretiyle yapılır.

a) Nabız sayısı : Şahıs oturtulur ve yeteri kadar bir dinlenme süresinden ve muayene heyecanı geçtikten sonra yapılır. Yaşı ne olursa olsun, istirahat halinde, oturur vaziyette nabız sayıları devamlı olarak (100) ün üstünde veya (50) nin altında olanlar kabul edilmezler. Ancak bu gibiler, sırf bu sebeple refüze edilmeden evvel arka arkaya üç gün müddetle sabahları ve öğleden sonra kontrol edilmelidir.

b) Kan basıncı : (Mümkün olursa civalı ölçme cihazları diğer cihazlara tercih edilmelidir) Uçucu adaylar da sistolik kan basıncı en az 100 ve en çok 140 mm. Hg. diastolik kan basıncı en çok 90 mm. olmalıdır. (16-20 yaşları arasında olanların, sistolik kan basıncı 130 mm. Hg. diastolik, 80 mm. Hg. üzerinde olmayacaktır.)

c) Ortostatik tolerans testi : Bu deneyde şu neticeyi verenler, Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna kabul edilmezler.

(I) Ayağa kalkınca nabız sayıları 120 nin üstüne çıkanlar (Ortostatik taşikardi hali).

(II) Ayağa kalkınca sistolik basıncı 90 mm. Hg. nin ve diastolik kan basıncı 60 mm. Hg. nin altına düşenler (Ortostatik hipotansiyon hali)

(III) Ayağa kalkınca baygınlık veya kendinden geçme hali gösterenler (Ortostatik senkop)

d) Ekzersiz tolerans testi : Deneyde şu neticeyi verenler Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna kabul edilmezler.

(I) Efordan iki dakika sonraki nabız sayısı, istirahat halindeki nabız sayısına göre, 10 dahil 10 atımdan fazla olanlar.

(II) Efordan üç dakika sonraki kan basınçları istirahat halindeki kıymetlere avdet etmeyenler 3 dakika sonraki sistolik basınç, istirahatteki kıymetten en çok 10 mm. (10 mm. dahil) yüksek kalabilir. Bu hudutlar normal addedilmeli, ancak gerekiyorsa bütün diğer vasıtalarla kardiyovasküler sistem incelenmelidir.

(III) Efordan sonra nabızında normal sınırların üstünde bir fazlalık veya intizamsızlık gösterenler veya diastolik kan basıncı fazla düşmeye yani diferansiyel kan basıncı normal sınırlardan aşırı derecede artmaya (Vazomotor distoni) eğilimli olanlar (Standart efordan sonraki nabız sayısında istirahatteki kıymetin nihayet 40 sayı üstüne kadar çıkışlar ve diastolik kan basıncında, istirahatteki kıymetin 10 mm. altına kadar düşenler normal itibar edilebilir.)

(IV) Efordan sonra ileri derece nefes darlığı, siyanoz baş dönmesi, göz kararması ve başka araz gösterenler.

e) Telekardiyogram her adaya yapılmalıdır, yaş ve boya göre normal sınırları aşanlar, hava lisesi ve Hava Harp Okuluna alınmazlar.

KARIN MUAYENESİ

Madde 92 — Karın muayenesinde aşağıda yazılı halleri tespit edilenler Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna kabul edilmezler.

- Karın duvarında fitiklaşmaya sebep olabilecek yara sikatrısı veya kas yetmezlikleri.
- Çeşitli sebeplere bağlı karın fistülleri.
- Herhangi derecede fitik.
- Yüzey venaların dolgun şekilde teressüm etmiş olması.

Madde 93 — Sindirim sisteminin klinik muayenesi normal olmalıdır, herhangi şüpheli bir durumda diğer laboratuvar ve radyolojik muayeneleri yapılmalıdır.

- Hangi sebeple olursa olsun dalak ve karaciğer büyüklüğü.
- Dalak, karaciğer, safra kesesinin akut veya kronik hastalıkları
- Rektüm darlığı ve prolapsusu hali.
- Herhangi bir semptom vermese dahi, büyük olan iç, dış hemoroidler veya küçük dahi olsa, semptom veren iç veya dış hemoroidler, fistüller.
- Anal sfinkter yetmezliği.
- İç organların düşüklüğü (Visseroptozis) ve benzerleri.

DİĞER HASTALIKLAR

Madde 94 — Aşağıda yazılı halleri tespit edilenler Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna kabul edilmezler

- İç salgı bezleri ve metabolizma bozuklukları
- Rahım ve adnekslerin akut, kronik iltihapları, kist ve urları.
- Herhangi çeşit kan hastalıkları ve kansızlıklar.
- Böbrek ve idrar yollarının şekil bozuklukları, urlar, taşlar akut ve kronik iltihapları (Her vakada mutlaka idrar muayenesi yapılacaktır. dansite, protid, glusid ve mikroskopik kontrol yapılmalıdır). Glikozuri, ne sebebe bağlı olursa olsun bulunmayacaktır.
- Doğuştan veya sonradan olma sifiliz (Her vakada serolojik testlerden biri mutlaka yapılmalı, mümkünse iki ayrı metot kullanılarak nonspesifik reaksiyonlara aldanmaktan sakınmalıdır)

GÖRME SİSTEMİ

Madde 95 — Yapılacak muayeneler :

- Gözün objektif muayenesi.
- Görme derecesi.
- Yakın görme.
- Akomodasyon muayenesi.
- Göz hareketlerinin muayenesi .
- Gözün bütün meridyenlere hareketi.
- Konverjans muayenesi.
- Örtme tecrübesi
- Maddox çubuğu ile muayene (Forometre ile)
- Kırmızı cam ile muayene.
- Görme alanı muayenesi.
- Santral renk görme muayenesi.
- Gece görme.
- Derinlik hissi.
- Refraksiyon muayenesi.
- Oftalmoskopik muayene.
- Göz dibi muayenesi.

Madde 96 — Gözün objektif muayenesi . Her iki gözün objektif muayenelerinde göz, civarı ve kaşlar, kırpıklar ve göz kapakları (Hareket ve yön) incelenir Gozyaşı cihazı (Nokta ve kese) muayenesi yapılır. Konjonktivalar (Kapak, recessus ve sklera) kornea, ön kamera ve iris gözden geçirilir. Pupilla (Yeri, genişliği, direkt, indirekt ve mesafe) reaksiyonları araştırılır. Göz basıncı parmakla ve gerekirse tonometre ile kontrol edilir.

Madde 97 — Görme derecesi . Her iki gözün ayrı ayrı görme dereceleri gözölüksüz olarak ölçülür. Bu muayene için Landolt halkaları, Snellen harfleri veya projeksiyon cihazı aletlerle yapılır. Normal görüş metrik sistemle 20/20 ile gösterilir.

Madde 98 — Yakın görme : Bunun için Jeager veya Snellen matbu kartları veya benzerleri kullanılır. Ve 50 Cm (20 inç) den muayene yapılır. Her iki gözün muayenesi ayrı ayrı yapılır Uzak için gözölük kullanan kimselerde yakın görme gözölükle ve gözölüksüz olarak ölçülür. Jeager, Snellen farklarına göre yakın görme nispetleri aşağıya çıkarılmıştır.

Jeager	Snellen	Görme derecesi
J — —1	0.50 M	20/20
J — —2	0.62 M	20/25
J — —4	0.75 M	20/30
J — —6	1.00 M	20/40
J — —8	1.25 M	20/50
J — —10	1.50 M	20/60
J — —12	1.75 M	20/70
J — —14	2.25 M	20/90

Madde 99 — Akomodasyon muayenesi : Prince veya Thorne çizelgeleri ile tayin edilirler. Yaşlara göre en az akomodasyon kıymetleri aşağıdaki çizelgede gösterilmiştir.

Yaş	Diyoptri	Yaş	Diyoptri	Yaş	Diyoptri	Yaş	Diyoptri
17	8.8	24	7.2	31	5.4	38	3.4
18	8.6	25	6.9	31	5.1	39	3.1
19	8.4	26	6.7	33	4.9	40	2.8
20	8.1	27	6.5	34	4.6	41	2.4
21	7.9	28	6.2	35	4.3	42	2
22	7.7	29	6	36	4	43	1.5
23	7.5	30	5.7	37	3.7	44	1
						45	0.6

Madde 100 — Göz hareketlerinin muayenesi :

A) Gözün altı adet olan göz dışı adelesinin faaliyetleri kontrol edilir.

B) Konverjans muayenesi yapılır. Konverjans kuvveti mm. ile tayin edilir.

C) Görme tecrübesi ile gizli iç ve dış şaşılıkların mevcudiyeti tayin edilir.

D) Maddox çubukları kullanılarak ekzoforya, ezoforya, hiperforyanın prizma diyoptrisi cinsinden kıymetleri tayin edilir.

E) Kırmızı cam ile muayenesi: Diplopi ve hayalin silinmesinin hangi mesafelerde olduğu, normal mesafelerde olup olmadığı araştırılır.

Madde 101 — *Görme alanı muayenesi*: Kararlık odada standart bir ışık altında beyaz ve diğer renklerle yapılır. Normal sınırlar (Saha 90, üst 52, iç 60, alt 70 derecedir). Skotom araştırılır.

Madde 102 — *Santral renk görme muayenesi*: Bu maksat için psödoisokromatik tablolar kullanılır.

Madde 103 — *Gece görme*: Özgeçmişinde buna ait kusurların varlığı araştırılır. Şüpheli vakalarda Hevkt Soklaer veya diğer cihazlarla kontrol edilir.

Madde 104 — *Derinlik hissi*: Howard Dolman veya diğer cihazlarla yapılır.

Madde 105 — *Refraksiyon muayenesi*: Her iki gözün refraksiyonu sikloplejik kullanıldıktan sonra yapılır. Bunun için % 4 homatropine solusyonu 5 dakika ara ile üç defa birer damla damlatılır ve muayene bir saat sonra yapılır.

Madde 106 — *Oftalmoskopik muayene ile göz içi tabakaları ve fundus tetkiki* edilir.

Madde 107 — Hava lisesi ve Hava Harp Okuluna alınacaklarda objektif muayene ile gözün fonksiyonuna engel olan veya artacak mahiyette olup ileride artması ihtimali bulunan arıza bulunmayacaktır. Bu meyanda göz kapakları, göz yaşı guddesi ve yollarının kronik veya fonksiyon bozukluğu yapan hastalıkları, göz yuvarlağı yer değişiklikleri kronik konjektivit, trahom, korneayı bir milimetreden fazla tecavüz etmiş pterijon keratit, kornea lekeleri (Ancak limbusa yakın ve toplu iğne başından büyük olmayan ve her iki korneada bir tek nefelyon müstesna) Pupilların her türlü yapışıklık ve anomahleri adayın kabulüne engeldir.

1. Görme derecesi: gozlüksüz 10/10-20/20 olmalıdır

2. Yakın görme gozlüksüz 20/20 olmalıdır.

3. Akomodasyon kudreti yaşına göre çizelgedeki en az ölçüden düşük olmayacaktır.

4. Göz hareketleri normal olmalıdır. Konverjans kuvveti 70 mm. ve daha aşağıda olmalıdır. Forometre muayenesinde ekzoforya 5 prizma diyoptrisinin ezoforya 5 prizma diyoptrisinin ve hiperforya 1 prizma diyoptrisinin, fazla olmalıdır. Kırmızı cam muayenesinde görme alanının altı esas meridyende merkezden itibaren 50 cm. (20 inç) mesafe içinde diplopi ve hayalin silinmesi husule gelmevecektir.

5. Herhangi bir meridyende 15 dereceden fazla darlık veya skotom olmamalıdır.

6. Renk görme muayenesi: A, O, C, N ye ait psödo isokromatik tablolarla yapıldığı takdirde 17 tabloda 3 den fazla hata yapılmamalıdır.

7. Gece görmesi kusursuz olmalıdır

8. Derinlik hissi Dolman cihazı ile yapılan muayenede hata 30 mm den fazla olmamalıdır

9. Refraksiyon muayenesinde: Görme her iki gözde 10/10 veya 20/20 olmak şartıyla +1,50 diyoptriye kadar olan hipermetropi, 1 ve 0,50 diyoptriye kadar hipermetropik ve miyopik astigmatizma kabul edilir. Miyopi kabul edilmez.

10. Oftalmoskopik muayenede görülen urlar, iltihaplar ve görmeyi bozması muhtemel anomahiler ve geçirilmiş hastalıkların sekelleri, kor vitre içinde yüzen cisimlerin mevcudiyeti, lens kapsülü üzerinde pigment tevazzuati ve her türlü lens kesafeti adayın kabulüne engeldir.

Madde 108 — Uçuş ekibinde vazife alacak olan doktor, hemşire, mühendis, makınist, haritacı, hava fotoğrafçısı ve bunlar gibiler 107 nci maddesinin 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 inci fıkralarında bildirilen (Objektif muayene, görme derecesi, yakın görme, akomodasyon kudreti, ekzoforya, ezoforya, hiperforya, kırmızı cam testi, görme alanı, santral renk görme, gece görme) standartları aynen haiz olmalıdır.

1. Derinlik hissi 40 m. den fazla hatalı olmamalıdır.

2. Görme dereceleri: Her iki gözün görme dereceleri ayrı ayrı 20/50 tashihle 20/20 olacaktır.

3. Görme derecesi her iki gözde ayrı ayrı 20/50, tashihle 20/20 olmak şartıyla 107 nci maddenin 9 uncu fıkrasındaki oftalmoskopik muayeneler ve standartlar nazari itibare alınmaz arıza (Ur ve iltihap hariç) ilerlemeyecek evsafda ise bu kısma alınır.

Madde 109 — Uçuş ekibinde görevli olmayıp emirle bagaj olarak uçacaklar için görme dereceleri en az tashihle 4/10 olmalı (Görme dereceleri bundan küçük olanlar adamı olarak uçurulur) ve göz tansiyonları normal ve öz geçmişinde glokom akresi bulunmamalıdır.

KULAK - BURUN - BOĞAZ MUAYENESİ

Madde 110 — Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna alınacak ve pilot yetiştirilecek adaylarda aşağıda yazılı arızaların bulunmaması şarttır.

1. Allerjik rinit

2. Hiperτροφik rinit

3. Burun polipleri

4. Atrofik rinit

5. Burun boşluğunun % 50 sinden fazlasını tıkayan septum deviasyonları yahut sinüslerin drenajına engel olan septum deviasyonları, kretleri, epinleri,

6. Anosmi, parosmi ve paresteziler.

7. Semptomsuz travmatik septum nazal perforasyonları hariç, fi-rengi, tüberküloz gibi hastalıklardan husule gelmiş sık sık kanayan septum nazal perforasyonları.

8. Komplikasyonsuz (Burun fonksiyonları normale dönmüceye kadar) septum nazal ameliyatları,

9. Akut rinitler (Şifa buluncaya kadar)

11. Strüktürün tamamıyla normal olması şartıyla şifa bulmuş (Sinüzit, polipozis ve hipertrofik tissünün cerrahi müdahaleleri.) kabul edilir.

12. Burun fonksiyonunu bozan lezyonlar (Şinesi atrozi ve bunun gibileri).

13. Tükürük bezleri ve kanallarının taşları veya tekrarlayıcı enfeksiyonları.

14. Boğaz ve ağız fonksiyonunu bozan lezyonlar (Tavşan dudağı, damak perforasyonları ve bunun gibileri).

15. Telsiz konuşmalarının kolay anlaşılmasına engel olan konuşma bozuklukları.

16. Tad hissünün yokluğu veya parestezisi.

17. Geçmişinde sık sık nazofarenksinden kan geldiğini söyleyenler (İyi tabiatlı ur sebebi ile kanama oluyor ve ur çıkarılmış ve tamamen şifa husule gelmiş ise) kabul edilir.

18. Burun tikanıklığına sebep olan nazofarenks lezyonları. (Tikanıklığa sebep olan vejetasyonlar iyi tabiatlı urlar olup çıkarılmış ve şifa husule gelmiş ise) kabul edilir.

19. Orta kulağın ventilasyonunu bozan bir veya iki taraflı Eustachi tikanıklığı veya darlığı.

20. Geçmişinde sık sık ses kısıklığından bahsedenler veya la-rengial ağrıdan şikâyeti olanlar.

21. Tekrarlayıcı afoni veya tekrarlama muhtemel tek afoni

22. En az üç ay evvel geçirilmiş ve tamamıyla şifa bulmuş trakeotomi: (Tüberküloz anjionotik odem sebebiyle yapılmış ise tamamıyla iyileşse dahi kabul edilmez)

23. Ağız ve boğazda geçirilmiş cerrahi müdahaleler (Tamamıyla iyileşmiş ve fonksiyon normale dönmüş ise kabul edilir).

24. Larenks fonksiyonunu bozan lezyonlar ve ses tellerinden birinin veya ikisinin felci

25. Tamamıyla iyileşinceye ve fonksiyon normale dönmüceye kadar geçirilmiş bütün genel enfeksiöz hastalıklar.

Madde 111 — 1 Kulak fonksiyonları normale dönmüş olan basit mastoidektomi geçirilmişler kabul edilir.

2. Dış kulak yolunun tümörleri veya atrezisi

3. Akut veya kronik cerahatlı orta kulak iltihabı, kronik kataral otitis media veya daimi kulak zarı perforasyonu

4. Akut veya kronik mastoidit.

5. Dış kulak yolunun kronik hastalıkları

6. Parsiel veya radikal evidman (Radikal mastoidektomi).

7. Tamamıyla iyileşinceye ve kulak fonksiyonları normale dönmüceye kadar geçirilmiş kulak enfeksiyonları

8. Hassasiyetle beraber kulak kepçesi deformasyonları (Kask başlık ve kulaklıkları takınca hassasiyet yapan kulak kepçesi lezyonları).

9. Post orikuler fistül.

10. Kulak zarının pars tensa kısmının % 50 sini kaplayan geniş sıkatrisler taş kalkerler ve zarın hareketsizliği.

11. Kulak zarının tamamının görölmesine mâni dış kulak darlıkları

12. Labirent testleri ile tespit edilecek anormal labirent fonksiyonları (Labirent testleri, şüphelenilirse yapılır)

13. Devamlı veya tekrarlayıcı kulak çınlaması

14. İşitme kuvveti her iki kulakta odimetre ile 250 (256) 500 512), 100 (1024) ve 2000 (2048) frekanslarda azami 15 desibel kayıplarla ısıtılmalıdır. 4000 (4096) ve 8000 (8192) frekanslarda iki kulağın ayrı ayrı desibel kayıpları toplamı 160 dan fazla olmamalıdır. Her iki kulak ortalamaya olarak bu frekansları 40 desibel kayıpla duymalıdır.

15. İşitme cihazında veya vestibüler cihazda subjektif veya objektif hasar bırakmış olan hastalıklar.

NÖRO PSİKİYATRİ

Madde 112 — a) *Nöroloji*:

Sinir sistemi bakımından tam sağlam olacak, beyin medulla, kafaatası ve çevresi sinir sistemi hastalıkları ve nörojetatif sistem bozuklukları ile ilişkisi olan hiç bir belirti bulunmayacaktır.

b) *Psikiyatri*:

1. Ruhsal fonksiyonlar, zeka ve kişilik bakımından normal sınırlar içinde bulunacak, B. K. Y. nın (A) sütunundaki arızalar bulunmayacaktır.

II. Anamnezinde geçirilmiş ciddi psikotik reaksiyonlar bulunmayacaktır.

III. AHUK Asker Havacılığına uyarlık kabiliyeti denilen ve bir kişilik değerlendirilmesi mihliği ve yeteneği olan testler sonunda (Yeterli AHUK) u kazanacaktır. (Yeterli AHUK özel olarak düzenlenmiş test kartlarında 160 dan yukarı - 160 dahil - sayı alanlar için kullanılır. 160 dan aşağısı, yetersiz AHUK - dur. Böyle bir durumda olanlar okula alınmazlar, okula alındıktan sonra yapılan böyle bir incelemede - yetersiz AHUK - durumu görülürse, o öğrenci uçuş eğitimine devam ettirilmeyip durumuna uygun sınıflara verilirler.

ÇENE VE DİŞLER

Madde 113 — Hava Lisesi ve Hava Harp Okuluna alınacak adaylarda:

a) Dışlar alt ve üst genede karşılıklı olmak üzere her çenede en az altışar azı, dörder kesici dış olmak üzere 20 dişin tam ve sağlam bulunması gerekir Bunlar kesme ve çiğneme odevlerini iyi yapacak bir durumda olmalıdırlar.

b) 12 dişten fazla dişin noksanlığı veya bu kadar dişin görevini yapamayacak veya tedavi edilemeyecek derecede çürük ve harap olmuş bulunması.

c) Tedavi edilmeyecek durumda pyore hastalığı.

d) Her türlü çene anomalileri kabule engeldir.

OKULDA İKEN

Madde 114 — Hava Lisesi ve Hava Harp Okulunda olup, uçuşa başlamış okullar, hastalandıkları takdirde, B. K. Y. nin Kara Kuvvetleri bölümünün öğrenciler hakkındaki hükümleri uygulanır

HAVA HARP OKULUNU BİTİRİP İLK DEFA OLARAK UÇUŞA BAŞLIYACAKLARIN MUAYENESİ

Madde 115 — Hava Harp Okulunu bitiren öğrenciler, hava sıhhi muayene merkezlerinden birinde uçuculuk muayenesine tabi tutulurlar Bu muayenelerde adayların uçuş olabilmeleri için okula alınırken uygulanan maddelerdeki sağlık niteliklerini haız olmaları şarttır.

Bu muayeneyi kazanamayanlar uçuş sınıfından ayrılp Hava K K lığının ihtiyacına göre, havanın diğer sınıflarından birine verilir

YETİŞMİŞ PİLOTLARIN, GÖREVLİ OLARAK UÇANLARIN, PARAŞÜTÇÜLERİN, UÇUŞ GÖREVİ DIŞINDA UÇACAK OLANLARIN SAĞLIK NİTELİKLERİ

Madde 116 — Yetişmiş uçucular şu sebeplerle muayeneye sevk edilirler :

a) *Periyodik kontrol* : Uçuşun insan organizması üzerinde yapması muhtemel bozuklukları kontrol, uçuşa bağlı veya bunun dışında herhangi bir sebeple husule gelipte uçuşunun farkına varamadığı ve uçuş emniyeti ile bağdaşmayacak olan sağlık durumlarındaki arızaları tespit etmek ve nihayet uçucuya sağlık durumunun tam olduğunun bilmesinin yaratacağı güven ve morali sağlamak amacıyla yapılır Bu periyodik kontrol muayeneleri, pilotlar için yılda bir defa, pilot olmayan uçucular için iki yılda bir defadır Birliklerdeki uçuşa ilgili personelin muayeneye sevk, birliğin uçuş tabibi tarafından yapılır. Bu muayenelerin tamamlanması sorumluluğu Hava Kuvvetleri Komutanlığı Sağ D Bşk lığına aittir. Eğitimin aksaması için muayene zamanları ve süreleri Hv K K lığınca düzenlenir. Bu düzenlemede, muayenelerin imkân nispetinde her yıl aynı ay içinde yapılması sağlanır Herhangi bir nedenle bu muayenesini zamanında yaptırmayanların mümkün olan en kısa zamanda muayeneleri tamamlattırılır. Yıllık kontrol muayeneleri her yıl birliğin üç uçuş tabibinden müteakkip geçici sağlık kurulu tarafından yapılır. Bir hava birliğinde üç uçuş tabip yoksa Hv K K. ca civar birliklerden geçici olarak görevlendirilecek bir veya iki uçuş tabibi ile geçici kurul tamamlanır. Üç yılda bir yapılacak sağlık muayeneleri, Hv. Sağlık Muayene Merkezlerinden herhangi birisindeki «Hava Sağlık Kurulu» tarafından yapılır

Geçici sıhhi kurul tarafından karar verilemeyen uçucular, en yakın hava sıhhi muayene merkezine gönderilirler Bu geçici sıhhi kurulca, haklarında verilen karara itiraz eden uçucular Hava K K Sağ D Başkanlığının göstereceği bir hava sıhhi muayene merkezine sevk edilirler

Hava sıhhi muayene merkezleri, havacılık muayeneleri için özel cihazlara, uçucular için duzgün sağlık sicil dosyalarına sahip bulunduğundan, uçucular hakkında gerek uçuş müsaadesi ve gerekse geçici veya sürekli uçuş men' kararları bakımından en yetkili olan teşekküldür Bu merkez tarafından uçar kararı alan uçuculara periyodik muayene ve fizyolojik eğitim kartı verilir. Her pilot kartta yazılı tarihi gozonünde bulundurmamak üzere üç sene bir hava sıhhi muayene merkezinde muayene olmak mecburiyetindedir. Muayenesini yaptırmayan pilota uçuş müsaadesi verilmez Muayeneye girmeden uçurulduğu takdirde mesuliyet birlik komutanına aittir.

Hava sıhhi muayene merkezinde verilen karara itiraz edildiği takdirde, Hava Kuvvetleri Komutanlığı Sağlık D. Başkanlığınca uçuşu, diğer bir hava sıhhi muayene merkezine kontrol için gönderilir. Kontrol muayenesi raporunu onay makamları tatminkâr bulmadığı veya şahıs, rapor kararına son tasdik tarihinden itibaren 90 gün içinde itiraz ettiği veya her hangi bir ihbar vaki olduğu takdirde, hakem muayenesi (Üçüncü bir hava sıhhi muayene merkezi teşekkül etmemiş olduğundan, bu muayene merkezi teşekkül edinceye kadar) Hv. K. K. Sağ D Başkanının Başkanlığında, kendisinin seçeceği ve üçte ikisi uçuş hekimi mütehassıslarından müteakkip bir kurul tarafından yapılır

Kontrol muayenesi ile hakem muayenesi arasında teşhis veya karar bakımından bir uyumsuzluk görüldüğü takdirde, raporlar onay makamları tarafından M S B Sağlık Başkanlığına intikal ettirilir ve uçuşu, Gülhane As. Tıp Akademisi Profesörler Kuruluna muayeneye sevk edilir ve hakkında Prof. ler kurulu hakem muayenesi raporu tanzim ettirilir. Bu rapor kararı kesin ve nihaidir Bu raporların onayı M. S B Sağlık Başkanlığı tarafından yapılır.

b) Hastalık ve kaza halleri :

(I) Bir hastalıktan sonra muayene :

1. Türk Silâhlı Kuvvetleri mensuplarının sıhhi muayene talimatı gereğince tek tabip selâhiyeti dahilinde toplamı iki haftayı geçmemek şartıyla, uçuculara, uçuş tabibi tarafından ayaktan müracaatlarında veya birlik revir hastanelerinde istirahat veya geçici uçmadan alakoyma kararlı rapor verilebilir. Mütehassıslarla işbirliği ve onay şekli, kaza raporlarında olduğu gibidir.

Herhangi bir hastanede tedavi ve ameliyat edilen uçuculara tedavileri sonunda verilen, istirahat veya hava değişimi sonunda Hava Sıhhi Muayene Merkezi Başkanlıklarına gönderilip uçuşa elverişli kararı alındıktan sonra, uçuş görevi verilir Gerek kazadan, gerek bir hastalıktan sonra verilen iki haftalık istirahat ve uçuştan alakoyma sonunda uçuş tabibi tarafından muayene edilerek uçuş kararı verilebilir. Uçuş tabibi tereddüt ederse Hava Sıhhi Muayene Merkezlerinden birine gönderilir

2. Sivil tabip veya sivil hastanede tedavi görenler hakkında muamele 4/1/1961 tarih ve 211 sayılı İç Hizmet Kanunu ve Talimatnamesi gereğince yapılır. İstirahat ve hava değişimi almış uçuşu personel istirahat veya hava değişimi bitiminde mutlaka hava sıhhi muayene merkezleri tarafından muayene edilirler.

(II) Bir kazadan sonra muayene :

Kaza geçiren uçuculara, kazanın mahiyetine göre, uçuş tabibi tarafından muayene edilerek Türk Silâhlı Kuvvetleri mensuplarının Sıhhi Muayene Talimatı gereğince tek tabip selâhiyeti dahilinde toplamı iki haftayı geçmemek şartıyla istirahat veya uçuştan alakoyma raporu verilir. Daha sonraki raporlarda eğer garnızonda o arızanın mütehassıs hekimi varsa (As Müth, Svl. Hst Muth, Serbest Muth) onunla işbirliği yapılarak karar verilir Bu kısa süreli raporlar birlik komutanı ve ilgili Hava Kuvvetleri Baştabibi tarafından onaylanır Eğer kazazadenin vaziyeti daha ziyade tetkik, müşahade ve tedaviye lüzum gösterirse hava sıhhi muayene merkezleri başkanlıklarına veya diğer özel ihtisas hastanelerine gönderilir Kazayı müteakip hastaneye kaldırılan uçuculara, tedavileri sonunda o hastane sıhhi kurulu tarafından istirahat veya hava değişimi verilebilir. Fakat bu uçucular aldıkları istirahat veya hava değişimi sonunda kontrol edilmek üzere hava sıhhi muayene merkezlerine gönderilirler. Ancak buradan alacakları uçar kararlı rapor üzerine uçuşa başlatılırlar.

c) Uçuş hekiminin girdiği lüzum üzerine :

Uçuş hekiminin görevlerinden biri de uçuşunun günlük hayat hususiyetlerine, zevklerine, endişelerine, mali durumuna, hayat anlayışlarına ve aile mahremiyetlerine kadar en yakın sırdakı olandır. Uçuşunun, bütün bedeni ve ruhi yapısının devamlı bir müşahit ve mimarı olmak durumunda bulunan ideal uçuş hekimi, uçuşunun uçuş emniyeti ve kabiliyetini tehlikeye düşürecek en ufak bir ruhi veya bedeni aksaklığı farketmesi anda, durumu birlik komutanına arz ederek uçuşu muayeneye çağırır ve hastalık veya kaza hallerinde belirtilen şekillerde, kendisi ile ilgilenir Kendi ihtisası dışında girdiği daha ince bir değerlendirmeyi gerektiren hallerde uçuşu en yakın hava sıhhi muayene merkezine gönderir ve oraca inceleme, tedavi ve periyodik kontrol muayenesi bölümünde açıklanan işlemleri görür.

d) Birlik komutanı girdiği lüzum üzerine : Birliğinde bir uçuşunun uçuş niteliğinde bozukluk sezince uçuş hakkında meslek yetersizliği kararı vermeden evvel bu yetersizliği sebep olabilecek her hangi sıhhi problem bulunup bulunmadığını anlamak üzere uçuşu, birlik uçuş hekiminin muayenesine sevkeder, tatmin edici bir cevap alınmadığı kanısına varıldığı takdirde, hava sıhhi muayene merkezine gönderir, uçuşu muayene merkezinde incelenir ve periyodik kontrol muayenesi bölümünde açıklandığı üzere işlem görür.

Madde 117 — Periyodik kontrollarda veya başka durumlarla ilgili olarak yapılan muayenelerde, hastalık kaza veya diğer bir sebeple sıhhi durumlarının ve dolayısıyla uçuş niteleklerinin bozukluğuna hava sıhhi muayene merkezince hukmedilen uçucular lüzumlu tedavi ve dinlendirme-ye rağmen, uçuş standartlarını tekrar kazanmamış olup havanın diğer hizmetlerinde kullanılabilecek bir durumda bulunurlarsa arızanın şekline göre geçici veya sürekli olarak uçuştan menedilerek havanın diğer hizmetlerinde görevlendirilmeleri hususunda haklarında rapor tanzim edilir Uçuşu arızasına göre B K Y. hastalıklar çizelgesinde gösterilen (+) işaretli sınıflardan birinde hava kuvvetlerinin ihtiyacı gozonünde tutulmak suretiyle görevlendirilir Hava uçuculuktan ayrılanların verilecekleri sınıflar şunlardır.

1. Uçak önleme kontrol :

- Uçak kontrol
- Önleme kontrol

2. Uçak ve esliha - elektronik - mühimmat bakım :

- Hava elektronik - mühimmat
- Uçak bakım

3. İkmal (Lojistik) :

4. İdari :

- İdari
- İstatistik
- Personel
- Temsil hizmetleri
- İnsan gücü idare

5. İstihbarat (Foto)

Hava sıhhi kurulunca havanın diğer branşlarında da görev yapamayacak derecede malul olanlar hakkında, Ordu B K. Y. nin ilgili hükümlerine göre emeklilik işlemi yapılır.

6. Hava yer sınıflında B K Y. lığı görevlendirme çizelgesinde gösterilmeyen sınıflarda görev alacak ustsubay, subay ve astsubayların sağlık nitelikleri, B K. Y. lığı görevlendirme çizelgesinde mevcut sınıflardan, yapacakları göreve en yakın bulunan bir sınıfın sağlık niteğine uygun olacak ve buna göre sınıflandırılacaklardır.

Yetişmiş pilot ve uçucuların yaş ve boyuna göre kilogram cinsinden ağırlık cetveli (No. 2)

BOY Cm.	18 - 20 YAŞ			21 - 25 YAŞ			26 - 30 YAŞ			31 - 35 YAŞ			36 - 40 YAŞ			41 - ... YAŞ		
	As.	Va.	Az.	As.	Va.	Az.	As.	Va.	Az.	As.	Va.	Az.	As.	Va.	Az.	As.	Va.	Az.
165	55	59	64	55	60	66	55	61	68	55	63	71	55	64	73	55	66	75
166	55,5	59,5	64,5	55,5	61	67	55,5	62	69	55,5	64	72	55,5	65	74	55,5	66,5	75,5
168	56	60	65	56	62	68	56	63	70	56	65	73	56	66	75	56	67	76
169	56,5	60,5	65,5	56,5	63	69	56,5	63,5	70,5	56,5	65,5	73,5	56,5	66,5	75,5	56,5	67,5	76,5
170	57	62	67	57	64	70	57	64	71	57	66	74	57	67	76	57	68	77
171	57,5	63	68	57,5	64,5	70,5	57,5	65	72	57,5	66	74	57,5	68	77	57,5	69	78
172	58	63,5	68,5	58	65	71	58	66	73	58	67	75	58	69	78	58	70	79
173	58,5	64	69	58,5	65	71,5	58,5	67	74	58,5	68	76	58,5	70	79	58,5	71	80
174	59	64,5	69,5	59	66	72	59	68	75	59	69	77	59	70,5	79,5	59	72	81
175	59,5	66	71	59,5	67	73	59,5	68,5	75,5	59,5	70	78	59,5	71	80	59,5	73	82
176	60	66,5	71,5	60	67,5	73,5	60	69	76	60	70,5	78,5	60	71,5	80,5	60	73,5	82,5
177	60,5	67	72	60,5	68	74	60,5	69,5	76,5	60,5	71	79	60,5	72	81	60,5	74	83
178	61	68	73	61	69	75	61	70	77	61	72	80	61	73	82	61	75	84
179	62	68,5	73,5	62	70	76	62	71	78	62	73	81	62	74	83	62	76	85
180	63	69	74	63	71	77	63	72	79	63	74	82	63	75	84	63	77	86
181	64	70	75	64	71,5	77,5	64	73	80	64	74,5	82,5	64	75,5	84,5	64	77,5	86,5
182	65	70,5	75,5	65	72	78	65	74	81	65	75	83	65	76	85	65	78	87
183	66	71	76	66	73	79	66	75	82	66	76	84	66	77	86	66	79	88
184	67	72	77	67	74	80	67	76	83	67	77	85	67	78	87	67	80	89
185	68	73	78	68	75	81	68	77	84	68	78	86	68	80	89	68	81	90

Madde 118 — Uçuş görevi dışında aranılacak sağlık nitelikleri aşağıdadır :

Boy beden ağırlığı, göğüs çevresi vital kapasite ve genel durum ile sistem muayeneleri bakımından, umumiyetle 108 - 109 uncu maddedeki nitelikleri haız olacaklardır. Yetişmiş pilotların 90 kilonun üstünde olanları rejime rağmen kilo almağa devam ederlerse uçuştan çıkarılırlar. Yetişmiş pilotların muayenelerinde uygulanacak boy ve tartı cetveli 2 No ludur.

İster periyodik kontrol muayenesinde veya başka durumlar ile ilgili muayenelerde yaşı (40) veya bunun üstünde olan eski uçuculara, uçuş müsaadesi verilebilmesi için personelin herhangi bir şikâyeti olmasa veya en ufak klinik, patolojik bir bulgu bulunmasa dahi mutlaka istirahat ve mastern çift basamak testi metoduyla effortdan sonra E K G incelenmesi yapılacaktır. Elektrodaki bulguları normal sınırlar içinde bulunursa, uçucunun uçuşuna müsaade edilir Aksi halde uçuştan men edilir.

Madde 119 — Yetişmiş uçucularda uçuşa mani sağlık nitelikleri aşağıdadır : (Bu madde fıkralarındaki hükümler E K. Yönetmeliği hastalıklar çizelgesi ile subay görevlendirme çizelgesi uyarınca her rütbeye göre ayrı ayrı uygulanır)

A) İç hastalıkları :

1. Adele, kemik ve oynaklarda geçirilmiş kazalardan sonra, uçucunun uçuş görevine engel teşkil edecek derecede sekeli bulunanlar, uçuşa devam etmezler, olmayacak derecede olanlar devam ederler.

2. Spontan pnömotoraks geçirmiş olanlardan (Bir defa geçirmiş ve havası tamamen rezorbe olmuş, akciğerleri eski halini almış ve pnömotoraksın sebebinin tüberküloza bağlı olmadığı anlaşılmış) olanların uçuşuna müsaade edilir.

3. Akciğer tüberkülozu geçirmiş olanlardan, yeteri kadar tedavi görmüş ve arızaları inaktif fibroz veya fibro-kalker artıkları haline gelmiş bulunanlar, uçuşa hastalıklarının yeniden bir alevlenme göstermesi ihtimalinin uzak olduğu kanısına varılanlar, 3-6 ayda bir kontrol edilmek kaydı ile uçuşa devam edebilirler.

4. Herhangi tabiatla geçirilmiş bir plörit sebebi ile plevra kahnlaşması veya yapışıklığı sekeli bulunanlar (Bu arıza, vital kapasiteyi, akciğer fonksiyonlarını bozmadıkça) uçuşa devam edebilirler.

5. Herhangi bir sebeple bir akciğerinde segmenter rezeksiyon ameliyatı geçirilenler, geçirilen ameliyat küçük bir alanı çevreliyorsa ve tam şifa hasil olmuş ise (Alçak tazzık odasında yapılan tecrübeler ve röntgen incelemesiyle normal akciğer fonksiyonlarının tamamıyla geriye döndüğü kanısı yerleşmişse uçuşa devam edebilirler (Lobektomi ameliyatı yapılanlar hariç)

6. Nabız sayısı 50-100 arasında olacak ve aritmi bulunmayacaktır. Diastolik tansiyon 90 mm sistolik tansiyon 140 mm. üzerinde olmayacaktır. Sistolik tansiyonun alt hududu 100 mm den aşağı olmayacak ve diastolik tansiyon ile normal hudut mesafesinde bulunacaktır.

Nabız sayısı ve sistolik, diastolik tansiyonlar bakımından hudutta bulunan vakalarda, E K G, kardiyovasküler sistem fonksiyonları normal bulundukları takdirde uçuşa devam ettirilirler.

Bradikardi ve kan basıncı düşüklüğü, sinüs caroticum üzerine bastırmakla göz kararması ve senkop gibi belirtilerle beraber olarak meydana geldiği kanısı husule gelirse, bu şahıslar devamlı olarak uçuştan ayrılırlar.

7. Akut romatizma hastalığı geçirip de kalb ve diğer herhangi bir organda komplikasyon veya sekel bırakmadan tamamen iyileşmiş olanlar, en az altı ay süre ile uçuştan alıkonurlar

8. Mide - Duodenum ülseri veya buna bağlı kanama geçirmiş olanlardan dahili tedavi ile klinik ve radiolojik şifa bulanlar 6 ay sonra uçuşa devam ederler.

Dahili tedavi ile düzelen mide duodenum ülserleri hiçbir belirti olmadan yalnız bulbus deformasyonu gibi ufak sekeli bulunanlar uçuşa devam ederler.

Ameliyatla tedavi edilmiş mide - duodenum ülserleri gerekli istirahat devresi ve kontrolden sonra klinik bulgu vermez ve pasaj normal çalışırsa uçuşa devam ederler

Ameliyattan sonra bulguları devam eden ve beslenme bozukluğu gösterenler uçuştan çıkarılırlar.

Ameliyatı kabul etmeyen ve dahili tedaviden faydalanmayan mide - duodenum ülserli hastalar uçuştan çıkarılırlar.

Klinik belirtisi olmayan ancak radiolojik hafif derecede mide düşüklüğü gösteren vakalar uçuşa devam ederler.

9. Barsakların büyük bir kısmının ameliyatla çıkarılmasını gerektiren ıyı veya kotu tabiatlı ırları yahut kronik hastalıkları beslenme bozukluğu yapmamış olsa dahi uçuştan çıkarılırlar

a) En ufak sebeplerle tekrarlayan kolitidisleroz, irritable kolon, kronik diyareler ve diğerleri gibi doktorun lüzumlu gördüğü istirahate rağmen beslenme bozukluğu ve bedenin genel durumu düzelmiyorsa uçuştan çıkarılırlar.

b) Kanayan, ağrı yapan, anemiye sebep olan vücut hareket ve fonksiyonlarını bozan ve ameliyatı kabul etmeyen, iç ve dış hemoroidli uçucular uçuştan çıkarılırlar.

c) Kanamayan, ağrı yapmayan, arasıra ve ancak zararlı yiyeceklerle şişebilen küçük iç ve dış hemoroidli olan uçucuların uçuşlarına müsaade edilir.

10. Safra kesesi taşları veya dahili tedaviden faydalanamayan safra kesesinin diğer kronik hastalıklarında, uçucular ancak ameliyattan sonra gerekli istirahat ve uçuştan men'i müteakip karaciğer ve safra yollarının fonksiyonu normale avdet ettiği takdirde uçuşa devam edebilirler Tedavileri için ameliyatı kabul etmeyen uçucular uçuştan çıkarılırlar

11. Kronik fibröz hepatit -Banti sendromu- karaciğerin köllu tabiatlı ırları ve benzeri hastalıkları olan uçucular uçuştan çıkarılırlar

12. Primer veya sekonder olarak çeşitli sebeplerden olma böbrek yetersizliği belirtileri gösteren kronik veya dejeneratif böbrek hastalığı olan uçucular uçuştan çıkarılırlar.

13. Böbrek veya idrar yollarındaki taşları ameliyatla çıkarılmış olanlar, hekimin lüzum göstereceği radiolojik tetkikle sağlam bulunuyorsa uçuşlarına müsaade edilir.

a) Böbrek veya idrar yollarından taş düşürenler, hekimin lüzum göreceği 2-3 aylık istirahat ve uçuş men'inden sonra klinik ve radiolojik olarak sağlam bulunuyorsa uçuşa müsaade edilir.

b) Böbrek veya idrar yolları ile ilgili kolik geçirdiği halde klinik ve radiolojik incelemelerde taş tespit edilmeyenler, yirmibeş gün istirahatten sonra radiolojik ve klinik incelemeler sonunda sağlam bulunursa uçuşa başlarlar.

14. Lenfa ve kan yapan sistemlerin iyileşmesi kabili olmayan hastalıklarında (Lenfogranulomatoz, lösemi, pernisiyöz anemi v.b) uçucu uçuştan çıkarılırlar.

B) GÖZ HASTALIKLARI :

1. Gözün objektif muayenesinde 95 inci madde uygulanır.

2. Görme derecesi : Her iki gözün görme dereceleri ayrı ayrı 20/50 olup tashihle 20/20 olmalıdır.

3. Yakın görme 20/20 olmalıdır.

4. Akomodasyon kudreti : Yaşına göre 98-99 uncu maddelere ait sınırlardaki cetvellerde bildirilen miktarlardan düşük olmayacaktır.

5. Göz hareketleri, konverjans kuvveti, ezoforya, ekzoforya, hiperforya, kırmızı cam testi, madde 95-4 deki standartlara uygun olacaktır.

6. Görme alanında herhangi bir meridiyende 15 dereceden fazla darlık ve stokom olmayacaktır.

7. Santral renk görme : Madde 95-6 daki standartlardaki gibi olacaktır.

8. Gece görme kusursuz olacaktır.

9. Derinlik hissi : Howard Dolman cihazı ile 30 mm. den fazla hata olmayacaktır.

10. Gorme dereceleri bu kısmın ikinci maddesine uymak şartıyla iki diyoptriklik miyopi, iki buçuk diyoptriklik hipermetropi ve esas meridyenlerden birinde bir diyoptriklik myopik veya hipermetropik astigmatizması olanlarda, uçuşa musaade edilir.

11. Oftalmoskopik muayene ile göz ucu tabakaları, fundus incelenerek ve bunlarda hiçbir patolojik bulgu mevcut olmayacaktır.

C) K. B. B. hastalıkları :

1. İleri derecede allerjik rinit ve orta dereceden fazla hipertrofik rinit.

2. Burun polipleri ve ileri derecede atrofik rinit (ozen)

3. Burun boşluğunun % 50 sinden fazlasını tıkayan deviasyonlar veya sinüslerin drenajına engel olan devikret, epinler (Ameliyatla tam şifa husule gelirse kabul edilir)

4. Sifiliz veya tuberkulozdan olma septum nazı perforasyonları (Kanama yapmayan travmatik perforasyonlar kabul edilir)

5. Had rinit ve sinüzitler (Tamamıyla şifa husule gelirse kabul edilir).

6. Struktur fonksiyonelman normale donuncye ve tam şifa bulunmaya kadar, sinüzit, polip, hiperplastik nesic ameliyatları kabul edilmez

7. Burun fonksiyonunu bozan lezyonlar (Sineşi, atrezis v.b gibi)

8. Tükürük bezlerinin tekrarlayıcı taşları.

9. Ağız ve boğazın fonksiyonunu bozan lezyonlar (Dil anomahileri, felçleri, tavşan dudağı, kurt ağzı ve başkaları)

10. Telsiz konuşmalarının anlaşılmasını güçleştiren konuşma bozuklukları.

11. Nazofarenks ve Eustachi tupunun, uçuşta normal fonksiyonu bozan herhangi bir lezyonu.

12. Uçuş görevlerinde güçlük husule getirecek, larenks lezyonu.

13. Sekel bırakmadan iyileşmiş, üzerinden uç ay geçmiş trakeotomi, (Tuberkuloz, anjionorotik ödem sebebiyle yapılmışsa kabul edilmez) ve bir arıza kalmamış ise kabul edilir.

14. Ses tellerının birinin felci olanlar uçuşa devam edemezler

15. Geçirilmiş cerrahi müdahalelerden sonra, Struktur tamamıyla normale (Fonksiyonelman) donuncye kadar uçuşa musaade edilmez.

16. Dış kulak yolu dahil kulağın herhangi bir enfeksiyonu (Tam şifa olduğu zaman uçuşa musaade edilir)

17. Kask, başlık ve kulaklıkları takınca ağrı husule getiren kulak kepçesi malformasyonları.

18. Cerrahi müdahale yapılanlar, kulak fonksiyonu normale donuncye kadar uçamazlar

19. Tuba Eustachianın tıkanıklığı veya fonksiyonunun uçuşa engel olan darlığı

20. Kulak zarının daimi perferasyonları olanlar (Gorevli olarak uçacaklarda tek ve kuru perferasyon nazami dikkate alınmaz ancak ısıtmeleri sınıflarının ıcap ettirdikleri derecede olmalıdır)

21. Telsizcilerden daimi kulak çınlaması olanlarda odimetric ve diğer testler normal bulunursa uçarlar, bulunmazsa uçamazlar.

22. Labirent testleri ile anormal labirent fonksiyonu alınanlar (Labirent testleri şüphelenince yapılır).

23. Tekrarlayıcı baş donmesi (Bulantı, kusma kulak çınlaması ve sağırılıkla beraber olsun veya olmasın). Olanlar uçamazlar.

24. ısıtme odimetric olarak iyi ısıten kulak 250 (256) 500 (512), 1000 (1024) ve 2000 (2048) frekansların herbirini en az 20 desibel kayıpla ısıtmelidir. Fena ısıten kulak ise 250 (256), 500 (512) frekansları 20 desibel 1000 (1024), 2000 (2048) frekansları ise 40 desibel kayıpla ısıtmelidir.

Standartın altında ısıtme kabiliyetine sahip eğitim gormuş (Yetişmiş uçuş personelinin muayenesinde) uçuş esnasında standart uçak kulaklıklarında telsiz sesini lüzum geldiği şekilde ısıtebilme kabiliyetini gösteren uçucuların yıllık muayenesinde bu standart tatbik edilmez (Yalnız ısıtme standardı).

D) Norolojik hastalıklar :

Yetişmiş pilot ve uçuşta görev alanların, pilotaja veya uçuşa başlarken sınır sistemleri normal olacaktır. Ancak zamanla ve geçirilen hastalıklar dolayısıyla sınır sisteminde kalan ve pilotaj ve uçuş görevine engel olmayan bazı geçici veya hafif sekeller kabul edilirler. Bu arızalar aşağıda gösterilmiştir.

1. Nedenleri ne olursa olsun iki saatten fazla süren veya toplamı iki saatten fazla olan, şuur kaybı gösterenler, pilotaj ve uçuş görevinden alıkonurlar.

Kafatası-beyin (cramo-cerebral) yaralanmalar, veya başka hastalık sebepleri ile iki saatten az şuur kaybı gösterenler, kafatası-beyin yaralanması veya hastalığı tamamiyle iyileşmiş veya kalan artıklar çok hafif ve görevine engel olmayacak derecede ise kişinin pilotaj ve uçuşuna musaade edilir.

2. Çeşitli nedenlere bağlı, dört saatten az süren amnezialar uçuşa engel değildir. Dört saatten fazla süren amnezia geçirilenlerin pilotaj ve uçuşlarına musaade edilmez.

3. Santral sınır sisteminde herhangi bir hastalık veya travma sebebiyle refleks ve duygu bozukluğu ve benzeri gibi monosemptom halinde kalmış, pilotaj veya uçuş görevine engel olmayacak derecedeki hafif sekelleri bulunanlara uçuş görevi verilir.

4. Sebebi ne olursa olsun her iki laminayı ilgilendiren kafa kemikleri defektleri, kırık çatlak ve fisurleri bulunanların pilotaj ve uçuş görevleri durdurulur.

5. Hangi sebep ve hangi tipte olursa olsun, üç aydan fazla süren baş ağrıları uçuşa engeldir.

6. Çevresel sınır sisteminin geçirilmiş hastalıklarından arta kalan monosemptom halindeki hafif, uçuş ve pilotaja engel teşkil etmeyecek kerteke kalıntılar (Refleks, duygu ve trofik bozukluklar, noroloji ko-

luyula ilgili kas hastalıklarında gorulenler gibi) pilotaj ve uçuşa engel değildir.

7. Çok hafif derecede pilotaj uçuş görevine engel olmayan tikler kabul edilirler.

8. Yukarda belirtilenler dışında kalan, santral ve çevresel sınır sistemiyle ilgili bütün hastalık ve kalıntılar, uçuş görevine ve pilotaja engeldirler.

E) Psikiatrik hastalıklar :

1. Kışıklik, zamanla gelişen ve behiren bir nitelik olduğundan yetişmiş pilot ve uçuş görevlerinde görevine engel olmayan çevresine olan uyarlığını bozmayan, çalışma gücünü ve verimini azaltmayan, B. K. Y. nin (A) sütunundaki (+) işaretli olan kışıklik modelleri, pilotaj ve uçuş görevine uygundur.

2. Tek hecme halinde ve arkasında hiçbir sekel bırakmadan iyileşmiş reaktif, stuasyonel reaksiyonları geçtikten sonra görevlerine musaade edilir.

3. Yukardaki maddelerin belirtildiği sınırlar dışında kalan B. K. Y. nin hastalıklar çizelgesinde gösterilmiş bütün ruh hastalıkları (Reaksiyonları) pilotaja ve uçuş görevine engeldir. Bu duruma giren uçucu havanın görev cetvelinde (+) işaretli sınıflardan birinde görevlendirilirler.

YETİŞMİŞ PILOTLARIN GÖREVLİ OLARAK UÇANLARIN VE UÇUŞ GÖREVLİ DİŞINDA UÇACAK OLANLARIN GÖREVLERİNE DEVAM ETMELERİNE ENGEL OLAN NİTELİKLER.

Madde 120 —

1. Ağızda çuruk dişler mevcut ise bunlardan tedavi edilebilecekler tedavi edilir. Edilemeyecek durumda olanlar da muhakkak surette çektilir. Boş kalan yerlere ya sabit veya mutharrık diş protezi yaptırmaları lüzumdur. Protez ile tashihi kabul olmayan alt ve üst çene diş noksanlıklarında uçuşa musaade edilmez.

2. Dişten mutevellit abse, trismus adenit, adenoflegmon vakaları ile pulpitis ve akut stomatitlerde uçucu personele muhakkak istirahat veya durumuna göre uçuştan geçici men kararı verilir. Bu arzalar, tedavi edildikten sonra uçmalarına musaade edilir.

Madde 121 — Uçuş ekibinde görev alacak olan, doktor, hemşire, mühendis makinist, harıtaçı ve diğer görevli olarak uçanlarla, uçacakların kabul standartları, yetişmiş pilot ve diğer görevli olarak uçanlarla uçacakların standartlarının aynıdır.

Ancak bunlarda :

a) Göz :

1. (95) inci maddedeki objektif muayene, gorme derecesi yakın gorme akomodasyon kudreti, göz hareketleri konverjans kudreti, ekzoforia, hiperforia, kırmızı cam testi, gorme alanı santral renk gorme, gece gorme, nitelikleri aynı olacaktır.

2. Derinlik hissi 40 mm den fazla olmayacaktır.

3. Gorme dereceleri : Her iki gözün gorme dereceleri ayrı ayrı 20/50 olup tashihle 20/20 olmak şartıyla 4 diyoptriklik miyopi ve hipermetropi ile esas meridyenlerden birinde 2 diyoptriklik ve hipermetropik astigma bulunabilir.

4. Gorme derecesi her iki gözde ayrı ayrı 20/50, tashihle 20/20 olmak şartıyla (95-109) maddelerdeki oftalmoskopik muayeneler ve nitelikler nazarı itibare alınmak üzere (ur, iltihap hariç) ilerlemeyecek evsafaktaki hastalıkları olanlara, uçuş musaadesi verilir.

b) K. B. B. hastalıkları :

1. Tavşan dudağı

2. Dil malformasyonları, kısmi yokluğu, ileri derecede atrofik ve hipertrofik, dil yapışıklığı, çığneme konuşma ve yutma güçlüğü.

3. Dilin habis ve selim urları (Dilin selim urları çıkarıldıktan sonra konuşma ve yutkunma güçlüğü kalmamış ise kabul edilir),

4. Tükürük fistülleri ve kurbağacık.

5. Yumuşak ve sert damağın perforasyonları ve şüpheli ulserasyonları tuberkulozu sifilizi yumuşak damağın felçleri ve farenks yapışıklıkları uçuşa manidir.

6. Burun yokluğu, burun tıkanıklığı (Konuşma, teneffüs güçlüğü yapan),

7. Sık sık kanama yapan burun perforasyonları,

8. Ameliyatla tam şifa husule gelinceye kadar teneffüs güçlüğü ve sinüzitlerin ventilasyonuna mani olan burun tıkanıklıkları,

9. Tedavi ile tam şifa elde edilmeyen sinüzitler,

10. İleri derecede ertrofik veya hipertrofik rinit (Ozen) allerjik rinit, saman nezlesi,

11. Fonksiyonu bozacak derecede olan farenks malformasyonları,

12. Sebebi ne olursa olsun kronik larenjitler ve ses tellerından birinin felci (Afoniler),

13. Yutma ve teneffüs güçlüğü yapan bademcikler (Ameliyat edilinceye kadar uçuşa musaade edilmez.),

14. Dış kulağın tam yokluğu nazarı dikkatli çekecek kadar şekil bozukluğu,

15. Dış kulak yolunun atrezisi veya tümörü,

16. Akut ve kronik cerahatlı orta kulak iltihabı ve tüba Eustachii hatarı

17. Akut ve kronik mastoidit ve kulak zarı perforasyonları.

18. Dış kulak yolunun kronik hastalıkları olanların uçuşlarına musaade edilmez.

19. Kulak çınlaması, sağırılıkla beraber baş donmesi bulunmayacaktır.

20. ısıtme odimetric olarak her iki kulakta 250 (256) 500 (512) ve 1000 (1024) frekansları azami 20 desibel kayıpla duymalıdır. 2000 (2048) frekansında 40 desibel kayıpla duymalıdır.

21. Meslek tecrübesi ile ısıtmeden doğacak kusurları gidebilecek kıdemli pilotlar için her iki taraf ortalama desibel kaybı 40 a (40 dahil) kadar müsaade edilebilir.

Madde 122 — Uçuş ekibinde görevli olmayıp arada bir emirle bagaj veya tecrübe uçuşları için müşahit olarak uçacakların, muayenelerinde standart aranmasına lüzum yoktur. Verilen uçuş görevlerinde uçağın performansı ve sınıfı dikkate alınarak bu seyahatin şahsın sıhhatine zararlı olup olmayacağı, mevcut herhangi ufak bir arızayı artırıp artırmıyacağı ve nihayet uçuşun gayesine ulaşmasına engel bir halin bulunup bulunmadığı gozonunda tutulacak, elverişliliği hakkında muayene eden hekimin veya (Hekimlerin) şahsı kanaatlarına göre hüküm verilecektir

Bu gibilerde :

a - Göz tansiyonları normal olmalı, öz geçmişlerinde glokom aksesi bulunmamalıdır.

b - Burun ve nazofarenkste anomali veya tumoral teşekküller bulunmamalıdır.

c - Eustachi yolunun bir veya iki taraflı tıkanıklığında, (Eustachi yolunun tıkalı olduğu taraflı kulak zarında perforasyon varsa uçuşa müsaade edilir) uçuşa müsaade edilmez

HAVA ASTSUBAYLARININ SAĞLIK NİTELİKLERİ

Madde 123 — Hava astsubay okuluna istekli öğrencilerle hava astsubaylarında aranacak sağlık nitelikleri, aynı kara sınıfı astsubaylarındaki gibi olacaktır. Ancak, hava astsubaylarından uçuş görevi alacaklar 116 - 119 uncu maddeler hükümlerine göre işlem görür

TOPÇU PİLOTLARIN SAĞLIK NİTELİĞİ

Madde 124 — Topçu pilotu olmaya istekli adaylar da, hava lisesi, hava harb okuluna girecek adayların şartları aranır (Yaş hariç)

Madde 125 — Yetişmiş topçu pilotlarının sağlık nitelikleri 116 - 119 uncu maddelere göre uygulanır.

BÖLÜM

VIII

Yedek subay adayları ile yedek subayların sağlık nitelikleri bakımından görecekları işlemler

Madde 126 — 1076 sayılı Kanun ile 97 sayılı Kanun hükümlerine göre Yedek Subay yetiştirilecek olan adaylar, sevklerinden evvel askeri hastane sağlık kurullarında muayene ettirilir ve sağlık niteliklerine göre beş gruba ayrılırlar.

I Grub (Tam sağlam) Bu gruba, hiçbir arızası bulunmayanlar girer.

II Grub (Sakat) Bu gruba, hastalık veya arızaları B. K. Yönetmeliği arızalar çizelgesi B sütununda bulunan derecede arızası bulunanlar girer.

III Grub (Sakat) Bu gruba hastalık veya arızaları B. K. Yönetmeliği arızalar çizelgesi B sütununda bulunan derecede bulunanlar girer.

IV Grub hastalık ve arızaları geçici mahiyette yanı sabitleşememiş bulunanlar girer.

V Grub (Çuruk) Bu gruba hastalık veya arızaları B. K. Yönetmeliği arızalar çizelgesi D sütununda bulunan derecede arızası bulunanlar girer

YEDEK SUBAY ADAYLARININ, SAĞLIK NİTELİKLERİNE GÖRE, SINIFLANDIRMA, SEVKİ GEÇİKTİRME VE ERTESİ YILA TERK İŞLEMLERİ

Madde 127 — Sağlık niteliği bakımından I nci gruba ayrılanlar, yapılan test sonuçlarına göre subay görevlendirme çizelgesindeki sınıflardan birine verilirler.

II. a) Sağlık niteliği bakımından II nci gruba ayrılan, adaylar yapılan test sonucuna göre subay görevlendirme çizelgesindeki arızalarına uyan (+) işaretli sınıflardan birine verilirler.

b) Sağlık niteliği bakımından II nci gruba ayrılan adayların arıza veya hastalıkları subay görevlendirme çizelgesinde bütün sınıflarda (—) işaretli ise, test sonucuna ve sivil hayattaki mesleklerine göre 2 numaralı görevlendirme çizelgesinde bulunan sınıflardan, durumlarına en uygun olan birine verilirler

III a) Sağlık bakımından III uncu gruba ayrılanlar, yapılan test sonucuna göre subay görevlendirme çizelgesinde arızalarına uyan (+) işaretli sınıflardan birine verilirler

b) Sağlık niteliği bakımından III üncü gruba ayrılanlardan arıza veya hastalıkları subay görevlendirme çizelgesinde, bütün sınıflarda (—) işaretli ise test sonucuna ve sivil hayattaki mesleklerine göre 2 nci görevlendirme çizelgesindeki sınıflardan, durumlarına en uygun olan birine verilirler

IV Grup, bu gruba ayrılanlar, hastalıkları geçinceye veya sekel haline gelinceye kadar sevk durumlarına göre, ertesi yıla terk, veya sevk tahriri işlemine tabi tutulurlar. Ancak bu müddet hiçbir zaman toplam olarak, ilk işlem tarihinden itibaren 5 yılı geçemez. Devam eden hastalık ve arızalarda, arıza veya hastalık sabitleşmiş olarak kabul edilir ve 5 yıl sonunda kesim işlem yapılır.

V. Grup sağlık niteliğinde olanlar yedek subay adayı olamazlar okula girmiş ise çıkarılır, Yd Sb nasbedilmişse bekletilmeden terhis edilirler.

YEDEK SUBAY ADAYLARININ OKULA GİRMELERİNDEN SONRA SAĞLIK NİTELİKLERİ BAKIMINDAN GÖRECEKLERİ İŞLEMLER

Sihhi izin süresi :

Madde 128 — a) Yd Sb adayları okula duhulden sonra hastalanır veya arızalanırsa sağlık kurullarında muayene ettirilirler. Alacak-

ları hava değişimi, istirahat, hastanede yatma sureti ile geçen süre okul devresinin 1/3 den fazla olduğu takdirde, muvakkat terhis işlemine tabi tutulurlar. Müttekup devrede hastalık veya arızalarının devam etmediği sağlık kurul raporu ile tespit edilenler, yeni devrenin tamamına iştirak ederler.

b) Ancak devam edilmeyen süre devrenin sonuna tesadüf eder ve fasılasız olursa müteakip sene devresinde yalnız devam edilmeyen müddet ikmal ettirilir. Muvakkat terhisı icap edenlerin hastalık veya arızaları muadmın değilse, istedikleri takdirde tedavileri sonuna kadar askeri hastanelerde bırakılabilirler.

Yeniden sınıflandırma :

Madde 129 — Yd. Sb. adayları okula girmelerinden sonra arızalanır, hastalanır veya yapılan muayeneleri neticesi sabitleşmiş bir arızaları tespit edilirse, B. K. Yönetmeliğinin 127 nci maddesinin II nci ve III üncü bentlerinin a ve b fıkralarına göre yeniden sınıflandırılır, veya okuldan çıkartılırlar.

YEDEK SUBAYLAR HAKKINDA YAPILACAK İŞLEMLER

Madde 130 — Yedek subay adayları, yedek subay okullarını bitirip yedek subay nasbedilmelerinden sonra hastalanır veya arızalanırlarsa, sağlık kurullarında yaptırılacak muayeneleri neticesinde aşağıdaki işlemlerden birine tabi tutulurlar

I. Sağlık nitelikleri bakımından I nci gruba girenlerler sınıflarında bırakılırlar.

II. Sağlık nitelikleri bakımından II nci gruba girenler arızaları subay görevlendirilme çizelgesinde sınıflarında (+) işaretli ise sınıflarında bırakılır, (—) işaretli ise sınıflarının geri hizmetlerine verilirler.

III. Sağlık niteliği bakımından III üncü gruba ayrılanların arızaları subay görevlendirilme çizelgesinde sınıflarında (+) işaretli ise sınıflarında bırakılır (—) işaretli ise sınıflarının geri hizmetine verilirler.

IV. Sağlık niteliği bakımından IV üncü gruba ayrılanlar beden Kabiliyet Yönetmeliğinin (37) maddesindeki hükümler uyarınca muvazzaf subaylar gibi sihi izin süresi kullanma işlemine tabi tutulurlar.

V. Sağlık niteliği bakımından V üncü gruba ayrılanlar raporlarının M. S. B. Sağlık Başkanlığınca onayını müteakip derhal terhis edilirler bu şekilde işlem görenler barış ve savaşta görev alamazlar, ancak M. S. Bakanlığınca lüzum görüldüğü takdirde, bir kere daha sağlık kurulu muayenesine tabi tutulabilirler.

Madde 131 — Yedeksubay adayı, Yd. Sb. öğrenci Yd. Sb. ların raporları sağlık kurullarınca öncelik verilerek suretiyle düzenlenecek ve bekletilmeden doğrudan 160-1 talimatında mevcut hükümlere göre yetkili onay makamlarına gönderilecektir.

Madde 132 — Yedek subay adayı, Yd. Sb. yedek subay öğrencilerin kesin işlem kararlı raporları M. S. B. Sağlık Başkanlığına onaylanır.

YEDEK SUBAYLARDAN, MUVAZZAF SUBAYLIĞA GEÇECEK OLANLARIN SAĞLIK NİTELİĞİ

Madde 133 — Yd. Sb. lardan muvazzaf subaylığa geçeceklerin sağlık niteliği, geçecekleri sınıfın sağlık niteliğinde olması arızaları varsa zamanla artacak mahiyette bulunmaması şarttır. Yaşları da 27 den yukarı olmayacaktır.

MUVAZZAF SUBAYLARDAN YEDEKLİĞE GEÇMİŞ BULUNANLARLA YD. SB. YETİŞTİRİLMİŞ OLANLARIN SAĞLIK NİTELİĞİ BAKIMINDAN GÖRECEKLERİ İŞLEMLER

Madde 134 — Ordudan istifa, emekli veya hastalık, arızaları sebebiyle ayrılmış, yedekliğe geçmiş bulunanlar, yeniden sevklerinde veya yazılı olarak sağlık durumlarının tespitini istediklerinde, sağlık kurullarına gönderilerek muayeneleri yaptırılır. Alacakları rapor kararına göre işlem görürler. Bakanlıkça veya M. S. B. Sağlık Başkanlığınca sağlık kurulu muayenesine lüzum görülenlerin masrafları Bakanlıkça ödenir. Muayenelerini yazılı olarak kendileri istedikleri takdirde zaruri masraflarını kendileri öderler.

BÖLÜM

IX

Türk Silâhı Kuvvetlerinde görevli sivil personelin sağlık işlemleri

Göreve alınmada :

Madde 135 — T. S. K. lerine alınacak sivil personelin sağlık niteliği, yapacakları göreve engel teşkil etmeyecek, zamanla artırmıyacak mahiyette olacak, hiç bir bulasıcı hastalıkları bulunmayacaktır. Bu personelin sağlık kurullarınca yapılan muayeneleri neticesi alacakları raporlar girecekleri kuvvetin sağlık başkanlığınca, kuvvetlere bağlı olmayan birlik ve müesseselere girecek personelin raporları da M. S. B. Sağlık Başkanlığınca onaylanır.

Sihhi izin süreleri, emeklilik işlemi ve sağlık nitelikleri :

Madde 136 — Sivil personel, vazifeleri esnasında hastalanır veya arızalanırsa, tedavi, istirahatle geçecek olan hastalık veya arızalarında tabi oldukları kanun ve yönetmeliklerinde yazılı müddetler kadar sihi izin süresi kullanılır.

Geçici olan hastalık ve arızalarında sihi izin süresi sonunda, sabitleşmiş olan hastalık veya arızalarda, sihi izin süresi bitimini beklemeyen muayeneye sevk edilirler. Hastane sağlık kurullarınca yapılan muayeneleri neticesi haklarında kesin işlem kararları rapor düzenlenir. Rapor kararları personelin görev ve mesleğine göre beden kabiliyeti yönetmeliği subay ve görev çizelgesinde karşılığı bulunan sınıfın subay sütunu uyarınca, eğer karşılığı bulunan bir sınıf yoksa, ve personel fikir işçisi ola-

rak görev yapacaksa, personel sınıfına, beden işçisi olarak görev yapacaksa teknisyen sınıfına, göre işlem görür ve (+) işaretli olanlar görevlerine devam eder veya görevle alınır. (—) işaretli olanlar görevle alınmaz görevde ise emekliye sevk edilirler.

ASKERİ İŞYERİNDE ÇALIŞAN PERSONEL HAKKINDA YAPILACAK İŞLEMLER

Göreve alınmada sağlık mütelağı :

Madde 137 — Askeri işyerlerinde çalışan işçiler hakkındaki işlemler iş ve işçi münasebetlerini düzenleyen mevzuat ve anlaşma hükümlerine göre yürütülür. Bu yerlere alınacak sivil işçilerin beden niteliklerinin çalıştırılacakları işe mani teşkil edecek mahiyette olmaması ve zamanla artacak arıza ve hastalıklarının bulunmaması şarttır. Yukardaki hükümlerin uygulanması için sıhhi kurul raporu alınacak işçinin, çalıştırılacağı işyeri ilgili hastaneye bildirilecektir.

Madde 138 — Sivil personelin hava değişimi, istirahat, kesin işlem kararlı raporları M. S. B. Sağlık Başkanlığınca onaylanır.

BÖLÜM : X

Çeşitli hükümler

Madde 139 — 24/9/1957 tarihli ve 4/9509 sayılı kararname ile mer'iyete konulan (Ordu Beden Kabiliyeti Talimatnamesi ile ek ve tadilleri yürürlükten kaldırılmıştır

Madde 140 — Bu Yönetmelik Resmi Gazete'de yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Madde 141 — Bu Yönetmelik hükümlerini Milli Savunma Bakanı yürütür.

Hastalık ve arızalar çizelgesi

GÖZ HASTALIKLARI

Madde 1 —

-A-

1. Camlarla tashihten sonra bir gözün görme kuvveti en aşağı 6/10 olduğu halde öteki gözün görme kuvvetinin 5/10 ile 1/10 arasında olması (1/10 dahil)

2. Camlarla tashihten sonra her iki gözün ayrı ayrı görme kuvvetinin 5/10 veya daha yukarı olması.

Madde 1 —

-B-

1. Camlarla tashihten sonra iyi gözün görme kuvveti 5/10 ile 3/10 arasında iken (5/10 ile 3/10 dahil) öteki gözün görme kuvvetinin 3/10 ile 1/10 arasında olması. (3/10 ile 1/10 dahil).

2. Camlarla tashihten sonra her iki gözün görme kuvvetinin ayrı ayrı 4/10 veya 3/10 olması (4/10 ile 3/10 dahil)

3. Camlarla tashihten sonra bir gözün görme kuvveti en aşağı 6/10 olduğu halde (6/10 dahil) diğer gözün görme kuvvetinin 1/10 dan aşağı olması (1/10 hariç)

Madde 1 —

-C-

Madde 1 —

-D-

1. Camlarla tashihten sonra gözün görme kuvveti 5/10 ile 3/10 arasında olduğu halde (5/10 ile 3/10 dahil) öteki gözün görme kuvvetinin 1/10 dan aşağı olması (1/10 hariç)

2. Camlarla tashihten sonra her iki gözün görme kuvvetinin ayrı ayrı 3/10 dan aşağı bulunması (3/10 hariç)

3. Bir gözün keyfi görmesi yok olduğu halde (Işık hissi dahil), öteki gözün görme kuvvetinin tashihten evvel (8/10) dan aşağı olması (8/10 hariç)

4. Bir gözün keyfi görmesi yok olduğu halde (Işık hissi dahil), öteki gözün görme kuvvetinin tashihten evvel 8/10 dan yukarı olması (8/10 dahil)

Madde 2 —

-A-

1. Görme işine hiç bir şekilde zarar vermiyen konjonktivanın kapak kenarlarının kronik önemsiz hastalıkları.

2. Bir gözde merkezî görmeyi bozmayan hafif ptozis

3. Göz küresinin hareketlerine zarar vermiyen bir gözdeki hafif senblefaron.

4. Bir gözün kapaklarında silâhlı askerliğe engel olmayacak derecede bulunan hafif noksanlık veya şekil bozuklukları.

5. Bir gözün kapaklarında silâhlı askerliğe engel olmayacak derecede tık.

6. Bir gözde göz kapandığı zaman korneayı tamamen örten ve ancak pek küçük bir konjoktiva kısmı açık kalan lagoftalmi.

7. Bir gözün üst ve alt kapaklarında tam kirpik yokluğu (Tedavisi imkânsız)

Madde 2 —

-B-

1. Bir veya iki gözde silâhlı hizmete engel olacak derecede kronik veya tedavisi imkânsız enfiltasyonlu blefarit veya konjoktivit.

2. Bir gözde tedavisi imkânsız merkezî görmeye engel olacak derecede aşıkâr veya her iki gözde merkezî görmeyi bozmayan hafif ptozis.

3. Bir gözde göz hareketlerini ehemmiyetli şekilde azaltan (Her cihette en az normalin 1/3 derecesine kadar), (1/3 hariç) veya her iki gözde hareketlere kısmen zorluk veren tedavisi imkânsız senblefaron.

4. Bir gözde fizyolojik vazifeleri önemli derecede bozan veya her iki gözde vazifelere zorluk veren göz kapaklarının tedavisi imkânsız noksanlık veya şekil bozuklukları (Muhtelif sebeplerle olan)

5. Her iki göz kapaklarında bazı askerlik hizmetlerini yapmaya engel olmayacak derecedeki tık veya bir gözde silâhlı hizmete engel olan ileri derecedeki tık.

6. Bir gözde tedavisi imkânsız ve göz kapandığı zaman korneayı örtmeyen (Yanı yarıya kadarı açık bırakan) lagoftalmi.

7. Her iki gözdeki kirpiklerin yokluğu. (Tedavisi imkânsız)

Madde 2 —

-C-

2 nci maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavisi ve nekahati halleri.

Madde 2 —

-D-

1. Her iki gözde merkezî görmeyi bozan yani şahsın önünü görmesi için başını yukarıya kaldırmaya mecbur eden tedavisi imkânsız ptozis.

2. Her iki gözde göz kürelerinin hareketlerini normalin 1/3 derecesinde azaltan tedavisi imkânsız senblefaron.

3. Her iki gözde fizyolojik vazifeleri önemli derecede bozan göz kapaklarının tedavisi imkânsız noksanlık veya şekil bozuklukları (Kolibom, ektropium, entropium v.s)

Her iki gözde tedavisi imkânsız ileri derecede lagoftalmi.

Madde 3 —

-A-

1. Sıkatrize olmuş ve konjonktivada hafif hipertrofi yapmış trahom.

2. Görme kuvveti A/1 kadar olan sıkatrize olmuş ve hafif kornea kesafeti bırakmış trahom.

3. Tedavi edilmiş trikiazis.

Madde 3 —

-B-

Görme kuvveti B/1 kadar olan kornea kesafeti ile karışık sıkatrize olmuş trahom.

Madde 3 —

-C-

Bir veya iki gözde uzun zaman tedavi isteyen komplikasyonlu veya komplikasyonsuz trahom.

NOT : Ancak hastane tedavisinden sonra C maddesi işlemi yapılır.

Madde 3 —

-D-

1. Görme kuvveti B/1 den aşağı olan kornea kesafeti ile karışık sıkatrize trahom.

2. D/2 nin 2 ve 3 üncü fıkralarında yazılı olduğu şekilde senblefaron veya düzeltilmesi imkânsız entropiumlarla karışık trahom.

Madde 4 —

-A-

1. Bir veya iki gözde gözyaşı yollarının darlığından ileri gelme hafif göz yaşarması.

2. Bir gözde gözyaşı kesesinin eski iltihabından kalma vazife noksanlığı genişlemesi.

3. Bir tarafta cerahatli gözyaşı kesesi iltihabı.

4. Bir tarafta iltihapsız gözyaşı fistülü.

Madde 4 —

-B-

1. Her iki gözde gözyaşı yollarının darlığından ileri gelme ve silâhlı askerliğe engel olacak derecede tedavisi imkânsız şiddetli gözyaşarması (Epifora)

2. Her iki gözde ileri derecede gözyaşarması ile birlikte gözyaşı keselerinin veya yollarının eski iltihaplarından kalma vazife noksanlığı.

3. İki tarafta gözyaşı kesesi iltihabı (Tıbbi, cerrahi yolla tedavi edilemeyen iltihap ve epiforanın devam ettiği vakalar).

4. Her iki tarafta tedavisi imkânsız göz yaşı kesesi veya kanallarının fistülü.

Madde 4 —

-C-

C 4 üncü maddenin A, B, D, sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavisi ve nekahat halleri.

Madde 5 —

-A-

1. Görme derecesi A/1 kadar olan hafif fonksiyonel şaşılık.

2. Görme derecesi A/1 kadar olan ameliyatla tashih olunabilen B sütununda yazılı dereceden az şaşılık.

Madde 5 —

-B-

1. Sağlam göz düz baktığı vakit, şaşı gözün kayan taraftaki kornea kenarı gozun aynı taraf açısı ucuna dokunacak derecede ameliyatla düzeltilmesi imkânsız şaşılık (Görmesi A/1 veya B/1 kadar olsa dahi)

2. Bir gözde bir veya daha çok kasların tedavisi imkânsız paralizileri.

3. Görme kuvveti A/1 kadar olan bir veya iki gözdeki nistagmus.

Madde 5 —

-C-

Göz kaslarının tedavisi mümkün hastalıkları.

Madde 5 —

-D-

- 1 İki gözde birden fazla göz kaslarının tedavisi imkânsız paralizileri
- 2 Gorme kuvveti B/1 kadar olan bir veya iki gözdeki nistagmus

Madde 6 —

-A-

- 1 Camlarla tashihten sonra görme kuvveti A/1 kadar olan kornea kristallen veya korvitrenin mahdut ve ilerlemeyen kesafetleri ve şekil bozuklukları veya göz tabakalarının muhtelif şekil bozuklukları ve geçirilmiş hastalıkların bıraktığı sekeller.

Madde 6 —

-B-

- 1 Camlarla tashihten sonra görme kuvveti B/1 kadar olan kornea kristallen veya korvitrenin mahdut ve ilerlemeyen kesafetleri ve şekil bozuklukları veya göz tabakalarının muhtelif şekil bozuklukları ve geçirilmiş hastalıkların bıraktığı sekeller.
- 2 Tek gözde afaki operatuvar (Konjenital veya başka sebeplerle)

Madde 6 —

-C-

- 1 Gözün muhtelif tabakalarının faaliyet halinde olup tedavi ve zamanla düzelmesi ve iyileşmesi mümkün hastalıkları.

Madde 6 —

-D-

- 1 Camlarla tashihten sonra görme kuvveti B/1 den daha az olan kornea, kristallen veya korvitrenin kesafetleri, göz tabakalarının muhtelif şekil bozuklukları ve geçirilmiş hastalıkların bıraktığı sekeller.
- 2 Her iki gözde afaki operatuvar (Konjenital veya başka sebeplerle)

Not · Görme ve inkisar bozukluğu nazarı itibare alınmaz.

Madde 7 —

-A-

- 1 Bir veya iki gözde camlarla tashihten sonra gorme kuvveti A/1 kadar olan 1-5 diyoptrilik miyopi veya hipermetropi (5 diyoptri dahil)
- 2 Bir veya iki gözde iki meridiyen arasında inkisar farkı 1-5 diyoptri olan (5 D dahil) muhtelif cins astigmatizmalar. (Gorme kuvveti tashihten sonra A/1 kadar olmak şartı ile)
- 3 Bir veya iki gözde inkisarı en bozuk olan meridiyendeki inkisar bozukluğu 1-5 diyoptri olan (5 D dahil) muhtelif cins bozukluğu (Gorme kuvveti tashihten sonra A/1 kadar olmak şartı ile)
- 4 Her iki göz arasında refraksiyon farkı 8 diyoptriye kadar (8 D dahil) miyopi, hipermetropi ve muhtelif cins astigmatizmalar. (Gorme kuvveti tash hten sonra A/1 kadar olmak şartı ile)

Not Astigmatizmalarda bir gözde veya iki gözde inkisarı en bozuk olan kuturlar arasındaki fark nazarı itibare alınır.

Madde 7 —

-B-

- 1 Her iki gözde camlarla tashihten sonra gorme kuvveti A/1 veya B/1 kadar olan 5-12 diyoptrilik miyopi veya hipermetropi (5 D hariç, 12 D dahil)
- 2 Her iki gözde iki meridiyen arasındaki inkisar farkı 5-8 diyoptri olan (5 D hariç, 8 D dahil) muhtelif cins astigmatizmalar (Gorme kuvveti tashihten sonra A/1 veya B/1 kadar olmak şartı ile)
- 3 Her iki gözde inkisarı en bozuk olan meridiyendeki inkisar bozukluğu 5-12 diyoptri olan (5 D hariç, 12 D dahil) muhtelif cins astigmatizmalar. (Gorme kuvveti tashihten sonra A/1 veya B/1 kadar olmak şartı ile)
- 4 Her iki göz arasındaki refraksiyon farkı 8 diyoptriden (8 D hariç) daha fazla olan miyopi, hipermetropi ve muhtelif cins astigmatizmalar. (Gorme kuvveti tashihten sonra A/1 veya B/1 kadar olmak şartı ile)

Not Astigmatizmalarda her iki gözdeki inkisar farkı, en bozuk olan kuturlar arasındaki fark nazarı itibare alınır.

Madde 7 —

-C-

Madde 7 —

-D-

- 1 Gorme kuvveti ne olursa olsun her iki gözde 12 diyoptriden yukarı miyopi veya hipermetropi.
- 2 Gorme kuvveti ne olursa olsun her iki gözde iki meridiyen arasındaki inkisar farkı 8 diyoptriden yukarı olan (8 D. hariç) muhtelif cins astigmatizmalar.
- 3 Gorme kuvveti ne olursa olsun her iki gözde inkisarı bozuk olan meridiyendeki inkisar bozukluğu 12 diyoptriden (12 D. hariç) yukarı olan muhtelif cins astigmatizmalar.
- 4 Bu maddenin gerek A ve gerekse B sütununda yazılı dereceler dahilinde olduğu halde camlarla tashihten sonra gorme kuvveti B/1 kadar olmayan muhtelif inkisar bozuklukları.

Madde 8 —

-A-

- 1 Gorme kuvveti A/1 kadar olan diskromatopsi
- Not Subaylar hakkında bu madde, Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V Bölüm 47 nci maddesi hükümlerine göre uygulanır

Madde 8 —

-B-

- 1 Tashihten sonra gorme kuvveti B/1 kadar olan hafif albinos (Göz Subagatının noksan yaratılışı)
- 2 Gorme kuvveti B/1 kadar olan diskromatopsi.

Madde 8 —

-C-

Madde 8 —

-D-

- 1 İleri derecede albinos (Göz Subagatının yokluğu)
- 2 Gorme kuvveti B/1 den aşağı olan diskromatopsi.
- 3 Gorme kuvveti ne olursa olsun Akromatopsi (Total renk körlüğü)

Madde 9 —

-A-

- 1 Gorme kuvveti A/1 kadar olan koroit, retin veya görme sinirlerinin sonuk ve hiçbir faaliyet eseri göstermeyen geçmiş hastalıklarının sekelleri veya şekil bozuklukları.
- 2 Gorme alanının her iki gözde, normale nazaran 1/3 nispetinde daralmış olması (1/3 dahil)
- 3 Orbitada hiçbir reaksiyon göstermeyen orbita yabancı cisimleri.
- 4 Bulbusun, adnekslerin ve orbitanın tedaviden sonra görme kuvveti A/1 kadar olmak şartıyla tümörleri.

Madde 9 —

-B-

- 1 Gorme kuvveti B/1 kadar olan, koroit, retin veya görme sinirlerinin hiçbir faaliyet eseri göstermeyen, geçmiş hastalıklarının sekelleri veya şekil bozuklukları.
- 2 Merkezi gorme A/1 veya B/1 kadar olduğu halde, gorme alanının bahusus dış kısımlarda, normale nazaran 1/3 ile 2/3 arasında daralmış olması (2/3 dahil)
- 3 Bir veya iki gözde primer veya sekonder Glokom (Tedavi veya ameliyattan sonra gorme kuvveti A/1 kadar olmak şartı ile)
- 4 Bulbusun, adnekslerin ve orbitanın, (Tedaviden sonra görme kuvveti B/1 kadar olmak şartıyla) tümörleri.
- 5 Yalnız bir gözde primer veya sekonder retina dekolmanı (Tedaviden sonra iyi olan ve gorme kuvveti A/1 kadar olmak şartı ile)
- 6 Bir gözde iki veya daha fazla nükseden retina kanaması. (Görme kuvveti A/1 kadar olmak şartı ile)

Madde 9 —

-C-

- 1 Koroit, retin veya görme sinirlerinin faaliyet halindeki hastalıkları.
- 2 Orbitanın zamanla tedavi ve ameliyatla düzelmesi mümkün her türlü kronik hastalıkları ve tümörleri.

Madde 9 —

-D-

- 1 Gorme kuvveti B/1 den aşağı olan koroit, retin veya görme sinirlerinin sonuk veya hiçbir faaliyet eseri göstermeyen geçmiş hastalıklarının sekelleri.
- 2 Gorme cihazının herhangi bir organında tedavi ve ameliyatla iyileşmesi imkânsız habis tümörleri
- 3 Bir veya iki gözde her nevi primer veya sekonder Glokom (Görme kuvveti B/1 kadar olmak şartı ile)
- 4 Bir gözde merkezi gorme yok olup, diğer gözün merkezi görmesi B/1 kadar olduğu halde, gorme alanının bahusus dış kısımlarında normalin yarısından daha fazla daralma olması halinde
- 5 Her iki gözde merkezi gorme A/1 veya B/1 kadar olduğu halde, gorme alanının dış kısımlarında normale nazaran 2/3 nispetinden fazla daralmış olması
- 6 Göz hastalıklarının organik veya gayri kabili tedavi hastalıklarından mutevellit ve şahsın normal gece karanlığında kendisini sevk ve idare etmesine engel olacak derecedeki ışık hissi (Sens lumineux) noksanlığı (Ritinit pigmenter, koroidit, retinit periferikler v.s. de olduğu gibi)
- 7 Yalnız bir gözde primer veya sekonder retina dekolmanı (Tedavi edilmiş ve gorme kuvveti B/1 kadar olsa dahi)
- 8 Her iki gözde primer veya sekonder retina dekolmanı (Tedavi edilmiş ve gorme kuvveti A/1 veya B/1 kadar olsa dahi)
- 9 Her iki gözde, iki veya daha fazla nükseden retina kanamaları (Gorme kuvveti A/1 kadar olsa dahi)

SİNİR HASTALIKLARI

Madde 10 —

-A-

- 1 Santral sınır sisteminin askerlik görevi yapmaya engel olmayan hafif derecedeki hastalık veya arızaları

Madde 10 —

-B-

Madde 10 —

-C-

- 1 Dızartı.
 - 2 Pareziler, inaktivite atrofi kontraktürler.
- Madde 10 —
- Madde 10 —
- 10 uncu maddenin A ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavisi ve nekahatı halleri.

Madde 10 —

-D-

- 1 Santral sınır sisteminin tedavisi imkânsız, sekel mahiyetini almış, fonksiyon noksanlığı husule getirmiş olan toksininfeksiyöz, vasküler, tümoral, travmatik, dejeneratif, metabolik hastalıklarının ileri derecedeki sekelleri.

Madde 11 —

-A-

- 1 Periferik sınır sisteminin (Kranial, spinal sinirler ve kaslar) sağlam askerlik görevi yapmaya ve silâh kullanmaya engel olmayan toksin-infeksiyöz, vasküler, tümoral travmatik dejeneratif metabolik hastalıklarının hafif derecedeki sekelleri.

Madde 11 —

-B-

Periferik sınır sisteminin (Kranial, spinal sınırlar ve kaslar) bazı askerlik görevi yapmaya engel olmayacak derecede olan, ekstremitelerde, gövde ve, yuzdeki kısmi paraliziler, noritiser tortikolisler ve benzerleri
Not : Bu sekellerin askerlik görevi ile artmaması ve beden hareketlerini önemli derecede güçleştirmemesi şarttır

Madde 11 —

-C-

11 inci maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavisi ve nekahat halleri.

Madde 11 —

-D-

Periferik sınır sisteminin (Kranial, spinal sınırlar ve kaslar) tedavisi imkânsız veya ileri derecede fonksiyon noksanlığı ile mutarafık sekel mahiyetini almış, toksin-infeksiyoz, vasküler, tumoral, travmatik dejeneratif ve metabolik hastalıkları

Polinevitritlerden mutevellit hissi ve hareketi üst ve alt taraf paralizileri, kontraksiyonları, defarmasyonları ileri derecede atrofileri, tedaviye direnen trigemimus nevraljileri, myopati, myotoni, myasteni, steinert hastalığı, paralizis periyodik familyal

Madde 12 —

-A-

Madde 12 —

-B-

Madde 12 —

-C-

12 ncı maddenin D sütununda hastalık veya arızaların tedavisi ve nekahat halleri.

Madde 12 —

-D-

1. Opservasyon ile tespit edilen idiyopatik büyük sara, vücudun bir yarısını tutan jaksonyen epilepsi, tam şuur kaybı ile mutarafık küçük nobetler ve ekivalan saralar (Somnambulizm, ambulatuvar nobetler, temporal epilepsiler)

2. Opservasyon ile tespit edilen seyrek gelen küçük sara nobetleri (Absans, epilektik vertij gibi)

Madde 13 —

-A-

Bunyevi mahiyette hafif norovejetatif kamçılanma ve diğer envolont hareketler Hafif derecede vazomotor bozukluklar

Madde 13 —

-B-

1 Norovejetatif kamçılanma, travmatik nevrozlar
2. İleri derecede vazovagal akseler vazomotor bozukluklar, migren, Horton sendromu ve vazife krampları

NOT : Bu sekellerin askerlik görevi ile artırmayacak ve bazı askeri hizmetleri yapmaya engel olmayacak derecede bulunması şarttır

Madde 13 —

-C-

13 üncü maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalık veya arızaların tedavisi ve nekahat halleri.

Madde 13 —

-D-

1 Bedeni ve ruhi fonksiyonları, çok ileri derecede bozan norovejetatif kamçılanma, travmatik nevrozlar.

2 Çok ileri derecede vazomotor bozukluklar vazife krampları.

Madde 14 —

-A-

1 Kraniumun başlık altında belli olmayan hafif şekil bozuklukları

2 Norolojik ve psikiyatrik arazla mutarafık olmayan alanı 2 Cm² kadar (2 Cm² dahil) olan munferit veya toplamı 2 Cm² olan muteaddit fissur şeklinde her iki laminayı ilgilendiren kemik defektleri (Elektroansefaloğrafik tetkik sonucu herhangi bir bozukluğun tespit edilmediği ve noropsikiyatrik arazın bulunmadığı hallerde)

NOT : Cerrahi müdahale ile tashih edilen A/14 F 2, B/14 F 2 maddesindeki arızalar hakkında A/14 F 1 maddesine göre işlem yapılır

Madde 14 —

-B-

1. Norolojik ve psikiyatrik semptomlar vermeyen kranium içi yabancı cisimler

2 Kraniumun her iki laminasını ilgilendiren toplamı 2 (Haric) ile 5 Cm² (5 Cm² dahil) olan muteaddit defektleri

NOT : Elektroansefaloğrafide muteaddit kontrollerle normal traseinin alındığı hallerde.

Madde 14 —

-C-

14 üncü maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalık veya arızaları tedavisi ve nekahat halleri

Madde 14 —

-D-

1. Başlık taşımaya engel olan kraniumun ileri derecedeki şekil bozuklukları.

2 5 Cm² den büyük tek veya toplamı 5 Cm² den büyük muteaddit her iki laminayı ilgilendiren kranium defektleri (5 Cm² haric)

3 Norolojik ve psikiyatrik semptomla mutarafık kraniostenozisler

4. Norolojik ve psikiyatrik objektif semptomlarla mutarafık kranium içi yabancı cisimleri

5. A nın 2 ncı fıkrasındaki bulgularla beraber elektroansefaloğrafik bozukluk tespit edilen ve noropsikiyatrik araz veren kemik defektleri.

AKIL VE RUH HASTALIKLARI

Madde 15 —

-A-

1. Şizoid şahsiyet (Bunye)
2. Sıklotimik şahsiyet (Bunye)
3. Paronoid şahsiyet (Bunye)
4. Diğer şahsiyet bozuklukları.

Bu fıkralara girecek şahsiyetlerin psikotik reaksiyon geçirmemiş olmaları, çevrelerine uyarlıklarının bozulmamış bulunması, çalışma gücü verimlerinin azalmamış olması şarttır.

Madde 15 —

-B-

1. Tamamıyla iyileşen veya sosyal şifa bulan bir tek hecme halindeki akut, ayırt edilen psikotik reaksiyonlar (Şizofrenik, manik-depressif, paronoid, envolusyon psikotik reaksiyonlar).

2. Tamamıyla iyileşen veya sosyal şifa bulan bir tek hecme halindeki ayırt edilemeyen akut psikotik reaksiyonlar.

3. Bir hecmenden fazla tekrarlayan psikotik reaksiyonlar ve psikotik depresyon reaksiyonları.

Bu fıkralara girecek olan reaktif psikotik reaksiyonlar ve psikotik depresyonun bazı askeri hizmetleri yapmaya engel olmayacak derecede bulunması şarttır.

Madde 15 —

-C-

15 inci maddenin A, B, D sütunlarındaki ruhi reaksiyonların tedavisi ve nekahat halleri.

Madde 15 —

-D-

1 Ayırt edilebilen kronik psikotik reaksiyonlar (Şizofrenik, manik,depressif paronoid ve envolusyon psikotik reaksiyonları).

2. Kronik ayırt edilemeyen psikotik reaksiyonlar.

3. Sık sık tekrarlayan akut ayırt edilemeyen psikotik reaksiyonlar

4 Kronik seyirli psikotik depresyon reaksiyonu ve psikotik puerperal reaksiyonlar.

5 Sık sık tekrarlayan reaktif psikotik reaksiyonlar

6. Her hangi bir psikotik reaksiyon geçirdikten sonra arkasında kalan ağır şahsiyet bozuklukları veya çevresine intibakını bozan, çalışma gücünü ve verimliliğini ileri derecede azaltan şahsiyet bozukluklar (Şizoid, sıklotimik, paronoid şahsiyetler v b)

(Bu fıkralara girecek psikotik reaksiyonların tedavilere teannud eden kronik ve devamlı bir psikoz halini almaları şarttır)

Madde 16 —

-A-

1 Nevrotik şahsiyetler (Bünyeler)

Bu fıkraya girecek şahsiyetlerin çevrelerine uyarlılıkları bozulmamış olmalı, çalışma güçleri ve verimlilikleri azalmamış bulunmalıdır.

2. Hafif derecede konuşma bozuklukları (Kekemelik v b)

Madde 16 —

-B-

1 Psikonevrotik reaksiyonlar :

- a) Sıkıntı (Anksiete) reaksiyonu
- b) Dissosiyatif reaksiyon (Histeri)
- c) Konversion reaksiyonu (Histeri)
- d) Fobi reaksiyonu (Psikasten)
- e) Obsesyon, Empulsion reaksiyonu
- f) Psikonevrotik depresyon reaksiyonu
- g) Diğer psikonevrotik reaksiyonlar (Hipokondrik karışık tipler v b)

2 Psikosomatik, psiko fizyolojik reaksiyonlar

- a) Genel psikosomatik reaksiyon
- b) Sistemlerin psikosomatik reaksiyonları (Kardiovasküler gastro entestinal, solunum, adele, iskelet, endokrin, deri urogenital sistemler ve beş duyu organları reaksiyonları psikosomatik allerjik reaksiyonlar v b)

Bu fıkralara girecek ruhi reaksiyonların kronik bir nitelik kazanmış olmaları ve bazı askeri hizmetleri yapmaya engel olmayacak derecede bulunmaları şarttır.

3 Geçici reaktif stüasyonel psikonevrotik derecede ruhi reaksiyonlar (Sıkıntı, anguaz, depresyon, eksitasyon v b)

Bu fıkraya girecek ruhi reaksiyonların psikonevrotik derecede olmaları, sık sık tekrerr etmeleri ve silahlı hizmet yapmaya engel olacak derecede bulunmaları şarttır

4. Orta derecede konuşma bozuklukları (Kekemelik, v b)

Madde 16 —

-C-

16 ncı maddenin A, B, D sütunlarında bulunan ruhi reaksiyonların tedavisi ve nekahat halleri.

Madde 16 —

-D-

1 Psikonevrotik reaksiyonlar.

- a) Sıkıntılı (Anksiete) reaksiyonu
- b) Dissosiyatif reaksiyon (Histeri)
- c) Konversion reaksiyonu (Histeri)
- d) Fobi reaksiyonu (Psikasten)
- e) Obsesyon emplüsiyon reaksiyonu
- f) Psikonevrotik depresyon reaksiyonu
- g) Diğer psikonevrotik reaksiyonlar (Hipokondri)

2 Psikosomatik, psiko fizyolojik reaksiyonlar :

- a) Genel Psikosomatik reaksiyon.

2. Sistemlerin psikosomatik reaksiyonları (Kardiyovasküler solunum, adele, iskelet, ürogenital, endokrin sistemleri ve deri, beş duyu organları reaksiyonları, psikosomatik allerjik reaksiyonlar v.b.)

Bu fıkraya girecek ruhi reaksiyonların çeşitli tedavilere rağmen iyileşmemiş olmaları, askerlik hizmeti yapmaya engel olacak derecede kronik ve devamlı bir nitelik kazanmaları şarttır.

3. İleri derecede konuşma bozuklukları (Kekemelik v.b.)

Madde 17 —

-A-

1. Psikopat şahsiyet (Eünye)

Bu fıkraya girecek şahsiyetin çevresine uyarlığı bozulmamış, çalışma gücü ve verimliliği azalmamış olacaktır.

2. Hafif derecede debilite.

Madde 17 —

-B-

1. Psikopatik reaksiyonlar ve toksikomaniler

Bu fıkraya girecek psikopatik reaksiyonların anti sosyal aktlar göstermiş olmaları, kanuni müeyyidelerle ve tedavi ile nispeten iyileşmeleri, durumlarının bazı askerlik hizmetleri yapabilecek vaziyette olmaları şarttır.

2. Tam debilite

Bu fıkraya girecek zekâ geriliklerinin bazı askerlik hizmetleri yapacak derecede olmaları ve muhtileriyle geçinemeyecek kadar atak azgın bulunmamaları ve ajitasyon göstermemeleri şarttır.

Madde 17 —

-C-

A, B, D sütunlarında bulunan ruhi reaksiyonların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 17 —

-D-

1. Psikopatik sosyopatik reaksiyonlar, toksikomaniler (Alkol iptilası v.b.) ve ileri derecede seksüel sapıklıklar.

Bu fıkraya girecek reaksiyonların muteaddit antisosyal aktlar göstermiş olmaları, tedavi ve kanuni müeyyidelerle iyileşmeyecek derecede kronik, devamlı bir nitelik kazanmaları, askerlik hizmetine engel olacak derecede bulunanların anketle tespit edilmesi şarttır.

2. Çok ileri derecede debilite (Ajitasyon gösteren ve çevresi ile geçinemeyecek derecede azgın, atak olan debiliteler)

3. Embesilite ve idios.

Madde 18 —

-A-

1. Organik sebeplere bağlı karakter ve şahsiyet bozuklukları.

2. Akut ve kronik organik ruhi reaksiyonların ruhi sekelleri.

Bu fıkralara girecek bozukluk ve sekellerin nüzmin, devamlı bir nitelik kazanmış olması, şahsın çevresine uyarlığını, çalışma gücünü ve verimliliğini hafif derecede bozmuş bulunması şarttır.

Madde 18 —

-B-

Madde 18 —

-C-

18 inci maddenin A ve D sütunlarında bulunan ruhi reaksiyonların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 18 —

-D-

1. Organik sebeplere bağlı, askerlik hizmeti yapmaya engel olacak derecede karakter ve şahsiyet bozuklukları.

2. Kronik organik ruhi reaksiyonlar ve demanslar. (İntanlar, zehirlenmeler, travmalar, damar bozuklukları, konvülsif hastalıklar, neoplazmalar, metabolizma bozuklukları, hormonal, vitaminik ve fizik tesirlerden ileri gelen) reaksiyonlar.

Bu fıkralara girecek ruhi reaksiyonların kronik ve devamlı bir nitelik kazanmış olmaları ve askerlik hizmeti yapmaya engel olacak derecede bulunmaları şarttır.

3. Psikomotor epilepsi ve epilepsinin ruhi ekivalanları.

KULAK-BURUN-BOĞAZ HASTALIKLARI

Madde 19 —

-A-

1. Bir kulak fısıltı sesini, 3 metreden yukarı mesafeden işittiği halde, öteki kulağın fısıltı sesini 1 metre mesafeden işitmesi.

2. Her iki kulağın fısıltı sesini 2 (Dahil) metreden yukarı mesafeden işitecek derecedeki sağırılıkları.

Madde 19 —

-B-

1. Bir kulak fısıltı sesini 3 (dahil) metreden işittiği halde diğer kulağın, fısıltı sesini 1 metreden daha az mesafeden işitmesi veya tam sağır yahut tam sağır mesabesinde olması.

2. Her iki kulağın fısıltı sesini 1 ilâ 2 metre arası mesafeden işitmesi.

3. Bir kulağın işitmesi normal olduğu halde diğer kulağın tam sağırılığı.

Madde 19 —

-C-

19 uncu maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 19 —

-D-

1. Her iki kulağın fısıltı sesini 1 metreden aşağı mesafeden işitecek olan ileri derecedeki sağırılıkları.

2. Sağır ve dilsizlik.

Madde 20 —

-A-

1. İşitme kuvveti A/19 kadar olan dış kulak yolları darlıkları veya hafif derecedeki sayvan şekil bozuklukları.

2. Dış kulak yolu normal olmak şartı ile 1 veya 2 tarafta kulak kepçesi yokluğu.

3. Dış kulak yollarının travmaya veya kronik enfeksiyonlarına bağlı darlıkları veya hastalıkları. (İşitmenin A/19 kadar olması halinde.)

Madde 20 —

-B-

İşitme kuvvetini B/19 kadar azaltan dış kulak yollarının (Bir veya iki taraflı) travmatik veya civar organların kronik enfeksiyonlarına bağlı veya akut kontenital menşeli olan tedavisi imkânsız darlıkları, şekil bozuklukları.

Madde 20 —

-C-

20 inci maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavisi ve nekahat halleri.

Madde 20 —

-D-

İki taraflı tedavisi imkânsız dış kulak yollarının tam kapanıklığı.

Madde 21 —

-A-

İşitme kuvvetini A/19 kadar azaltan, kataral, sikatrisiyel, adeziv veya sandukaya ait sklerotik kulak iltihapları Otoskleroz labirent atrofileri.

Madde 21 —

-B-

1. İşitme kuvvetini B/19 (F₁, F₂, F₃) kadar azaltan kataral, sikatrisiyel, adeziv ve sandukaya ait sklerotik iltihapları otoskleroz, labirent atrofileri.

2. İşitme kuvvetini B/19 (F₁, F₂, F₃) kadar azaltan bir taraflı müzmin orta kulak iltihabı.

3. Bir kulak evide olmakla beraber diğer kulağın sağlam veya fonksiyonunun A/19 kadar olması.

Madde 21 —

-C-

21 inci maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 21 —

-D-

1. İşitme kuvvetini B/19 kadar azaltan sikatrisiyel, adeziv veya sandukaya ait sklerotik kulak iltihapları, iki taraflı kolesteatom veya kemik iltihabı ile birlikte cerehatlı akıntılı (Radyografik muayene şarttır) iki taraflı otoskleroz, labirent atrofileri.

2. Her iki kulağın ameliyatla evide veya otoevide olması. (Radyografik muayene şarttır)

3. Total perferasyonla müterafık, iki taraflı kronik orta kulak akıntılı iltihapları. İki taraflı mastoidit. (Radyografide her iki mastoidin sklerotik bir hal aldığı veya hücre strüktürünün kaybolduğunun tespit edilmesi şarttır.)

Madde 22 —

-A-

Nefes alma ve konuşmayı bozmayan burun boşluklarının ameliyatla düzeltilmiş arızaları (Korne hipertrofisi, septum eğriliği, polip, kret epin ve hafif rinit atrofikler gibi)

Madde 22 —

-B-

1. Konuşmaya aşık surette güçlük veren ağızdan nefes almayı icap ettiren tedavi ile giderilmeyen ve bazı hizmetlere engel olmayan, burun boşluklarının şekil bozuklukları.

2. Etirafındakileri rahatsız edecek derecede kokusu bulunmayan, hakiki ozen.

3. Üçüncü devir firenginin burun boşluğunda ve sedada fazla bozukluk yapmamış harabiyetleri.

4. Travmatik veya bünyevi menşeli ileri derecede bulunmayan rinit atrofikler. (Kokusuz)

Madde 22 —

-C-

22 nci maddenin A, B ve D sütunlarındaki arıza veya hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 22 —

-D-

1. Plastik ameliyatla düzeltilmesi imkânsız burun yokluğu veya ileri derecedeki şekil bozuklukları.

2. Nefes almayı ileri derecede güçleştiren ve göğüsçe şekil bozukluğu meydana getirmiş ve ağızdan nefes almayı gerektiren burun boşluklarının tedavisi imkânsız şekil bozuklukları.

3. Burun boşluklarının ve sinüslerinin tedavisi imkânsız hastalıkları. (Habis urları, lüpus tüberküloz, lepra, sklerom, üçüncü devir firenginin sedada bozukluk yapmış veya estetiği akrah derecesinde bozmuş olan harabiyetleri, şekil bozuklukları, aleri derecede, fena kokulu ozen)

4. Yüzde önemli derecede şekil bozukluğu yapmış burun boşluklarının tedavisi imkânsız selam urları. (Osteokondrom, fibrom, nazo faranjorinosklerom)

5. Burun boşluklarının tedavi ile iyileşmiş ve B/22 deki arızalar kadar şekil bozukluğu yapmış selim, habis urlarından veya iltihaplardan kalan sekeller.

Madde 23 —

-A-

Hafif ses kısıklığı (Larenksin önemli şekil bozukluğu veya hastalıklarına bağlı olmamak şartıyla)

Madde 23 —

-B-

1. Eforla nefes almaya fazla zorluk vermiyen larenks ve trakeanın darlıkları, ses kısıklıkları.

2. Eforla nefes almaya fazla zorluk vermiyen ve ses kısıklığına sebep olmamış bir taraf ses telinin intratorasik bir sebeple veya boyun ameliyatı neticesi felci veya kırık aretenoid mafsali fiksasyonu neticesi (Romatizma, travmatik veya herhangi bir enfeksiyona bağlı) medyan vaziyette tessebbütü (Bir süre tedavi ve hava değişiminden sonra bu işlem yapılır.)

Madde 23 —

-C-

23 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi nekahatı halleri.

Madde 23 —

-D-

1. Travmatik veya cerrahi veya herhangi bir hastalığa bağlı iki taraflı afoni derecesine varacak derecede ses kısıklığına sebep olmuş, tedavi ile şifa bulması imkânsız iki taraflı addüktör felci, ses kısıklığına sebep olmamış fakat hafif eforla dispneye sebep olan iki taraflı ses teli medyan felci (Asgari bir süre hava değişiminden sonra bu madde tatbik edilir.)

2. Larenksin veya trakeanın tedavisi imkânsız travmatik, kronik hastalıkları, tüberkuloz larenjiti, ileri derecede fonksiyon bozukluğu yapmış olan urlar.

3. Larenks ve trakeanın nefes almaya engel teşkil eden bozuklukları. (Daimi kanül taşıyanlar)

Madde 24 —

-A-

Ameliyatla giderilmesi ve düzeltilmesi mümkün farenks şekil bozuklukları.

Madde 24 —

-B-

Tedavi ve ameliyatla giderilmesi imkânsız gıda alma ve yutma işlerini güçleştiren farenks şekil bozuklukları.

Madde 24 —

-C-

24 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahatı halleri.

Madde 24 —

-D-

Yutmayı önemli derecede bozan, ameliyatla düzeltilmesi imkânsız farenksin şekil bozukluğunu mucip olan hastalıkları, tumorler

AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI

Madde 25 —

-A-

1. Ameliyatla düzeltilmesi mümkün olan tavşan dudağı ve damak yararıkları.

2. Kulağın ameliyatla düzeltilmesi mümkün şekil bozuklukları ve defektleri.

3. Ameliyatla tashihi mümkün burun şekil bozuklukları ve burun cildi skatrisleri.

4. Yanağın, alt ve üst dudağın ameliyatla düzeltilmesi kabil beslenmeyi bozmayan defektleri.

5. Ameliyatla giderilmesi mümkün, dudukların, yüzün ve boyunun fena nedbeleri.

6. Ameliyatla giderilmesi mümkün ağız içi mukozası ve dil skatrisleri.

7. Ameliyatla giderilmesi mümkün tükürük bezlerinin hastalıkları ve bronkial fistülleri.

Madde 25 —

-B-

Ameliyatla düzeltilmesi imkânsız gıda alma, konuşma, çiğneme ve yutma işlerini güçleştiren ağız ve dilin şekil bozuklukları, skatrisleri

Madde 25 —

-C-

25 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 25 —

-D-

1. Tashihi imkânsız ileri derecede vazife noksanlığı (Konuşma, çiğneme, yutma) yapmış damak, alveol deki defektler veya şekil bozuklukları. (Tavşan dudağı)

2. Vazife noksanlığı yapmış görüşünü ileri derecede bozmuş olan dudaklardaki ve yüzdeki geniş harabiyet ve defekt.

3. Gıda alma, çiğneme ve konuşmayı ileri derecede bozan ve ameliyatla düzeltilmesi imkânsız ağız ve dilin şekil bozuklukları, geniş skatrisleri ve yüzün ileri derecede görünüşünü bozan selim urlar.

4. Yüzde, ağızda, boyunda tedavisi imkânsız mühim hastalıklar ve habis urlar.

Madde 26 —

-A-

1. Çiğneme işini bozmayan çene hastalıkları ve hafif derecede şekil bozuklukları.

2. Görünüşü ileri derecede bozmayan yüzün hafif şekil bozuklukları

3. Yüzde hafif derecede şekil bozukluğu yapan selim tabiatlı urlar.

Madde 26 —

-B-

1. Ağız açılmasına ancak 20 mm (dahil) ye kadar musaade eden konstriksionlar. (Sıkışmalar)

2. Ameliyatla tedavi edilsede görünüşü orta derecede bozan yüzün selim tabiatlı urları.

3. Ameliyatla tedaviye rağmen çene ve boyun hareketlerini orta derecede sınırlayan yüz ve boynun geniş skatrisleri.

Madde 26 —

-C-

26 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 26 —

-D-

1. Tedavisi kabil olmayan çene mafsallının tam ankilozu ve çiğneme işlerini ileri derecede bozan çıkık sekelleri

2. Açılması 20 mm (hariç) den az olan ve tedavisi imkânsız çene konstriksionları (Sıkışmalar).

3. Ameliyatla tedavisi imkânsız çene ve boyun hareketlerini ileri derecede bozan hastalıklar, çok geniş skatrisler

Madde 27 —

-A-

1. Çiğneme, yutma ve konuşma işini hafif derecede güçleştiren iyi olmuş eski çene veya yüz kemikleri kırıkları.

2. Kemik iltihabı sekelleri ve hafif şekil bozuklukları

3. Ameliyatla veya protezle düzeltilmesi kabil travmatik yumuşak veya sert damak delikleri.

4. Ameliyatla düzeltilmesi kabil çene anomalileri

5. Ameliyatla düzeltilmesi kabil çenenin kıstları ve selim urları

Madde 27 —

-B-

1. Çiğneme, yutma ve konuşma işini bazı askerlik hizmetlerine engel olmayacak derecede bozan alt çene kırık sekelleri, kemik iltihabı sekelleri, şekil bozuklukları.

2. Ancak cerrahi protezle ve greflerle düzeltilebilen her iki çenenin kısmi harabiyeti.

3. Ameliyatla tashihi imkânsız sert damak delikleri ve çene anomalileri.

Madde 27 —

-C-

27 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 27 —

-D-

Ameliyatla giderilmesi imkânsız çiğneme, yutma ve konuşma ve diş artikülasyonunu ileri derecede bozan alt ve üst çenenin tam veya kısmi harabiyeti, şekil bozuklukları, tümörleri, anomalileri

Madde 28 —

-A-

Protezle tashihi mümkün konuşma ve beslenmeyi bozmayan alt ve üst çenenin kısmi veya tam diş noksanlıkları

Madde 28 —

-B-

Protezle tashihi mümkün olmakla beraber tashihten sonra da konuşma ve çiğneme bozan diş noksanlıkları.

NOT : 6 aylık bir denemeden sonra bu madde tatbik edilir.

Madde 28 —

-C-

28 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahatı halleri.

Madde 28 —

-D-

Protezle tashihi mümkün olmayan çiğneme ve konuşmayı ileri derecede bozan diş noksanlığı.

NOT : Diş noksanlığı çiğneme işini fazla bozar ve beslenmeye tesiri tahakkuk ederse erlere birdefaya mahsus olmak üzere protez yaptırılır. Protez yapılmasına imkân olmayan hallerde derecesine göre muamele yapılır.

CİLT HASTALIKLARI

Madde 29 —

-A-

1. Silâhlı hizmete engel olmayan selim tabiatlı mahdut ve az mün-teşir cilt tümörleri ve muhtelif nevüsler. Tedavi ile tamamen şifa bulmuş cildin habis tabiatlı tümörleri.

2. Muhtelif sebeplerle husule gelmiş yüzün şekil ve hatlarını hafif derecede bozmuş nedbeler ile silâhlı hizmete engel olmayacak şekilde olan deri sıkatrisleri, keloitler

3. Hafif derecede Renklinghausen (Debihtenin mevcut olmadığı yalnız pigmentasyon ve pek mahdut tumor gösteren şekiller)

4. Şifa bulmuş silâhlı hizmete engel olmayan cilt tüberkulozları

Madde 29 —

-B-

1. Hareketlere güçlük vermekle beraber bazı askerlik hizmetine engel olmayacak derecede, büyük veya münteşir selim tabiatlı cilt tümörleri, nevüsler, sıkatrisler

2. Tedaviye inat eden mahdut cilt tüberkülozu ve tüberküloidleri
3. Sakat hizmete engel olmayacak derecede, hafif ruhi belirtisi bulunan ve az münteşir Renklinghausen hastalığı.

Madde 29 —

-C-

29 uncu maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 29 —

-D-

1. Tedavi ve ameliyatla iyileşmesi kabıl olmayan ve askerlik hizmetine engel habis tabiatlı cilt tümörleri.

2. Çok munteşir ve tedavisine imkân bulunmayan veya tedaviye inat eden yüzde ileri derecede şekil bozukluğu yapmış lupus vulgaris v.b., cilt tüberkülozları, tüberküloidleri.

3. Molluskum pandulorum şeklinde büyük ve munteşir tezahürlü ağır derecede Renklinghausen hastalığı.

4. Hareketleri güçleştiren ve tedavisi imkânsız sıkatrisler, kelotitler.

Madde 30 —

-A-

1. Askerlik vazifesine engel olmayacak şekildeki selim tabiatlı kronik ve mahdut cilt hastalıkları ve tezahürleri (Mahdut psoriasisler) yalnız cilde munhasır mahdut atrofiler, mahdut adette scleroderma plakları, mahdut ve muannid ekzemalar, mahdut nörodermidler, yuzü kaplamış vitilolar yürüyüşe ve silâh kullanmaya mani olmayan muhtelif sebeplerle husule gelmiş keratodermiler, az munteşir, hafif, sıcak mevsimde devam etmeyen ihtiyozisler v.b. gibi hastalıkları.

2. Tedaviye teannüd eden mahdut pelad plakları.

Madde 30 —

-B-

1. Hareketlere güçlük vermekle beraber bazı askerlik hizmetine engel olmayan selim tabiatlı müzmin nisbeten munteşir cilt hastalıkları ve sekelleri.

2. Güneş ışınlarından fazla derecede müteessir olmayan aktinodermatozlar ve benzerleri.

3. Pelad decalvand

4. Ancak şiddetli travma ile bül husule getiren epidermolizis bül losa v.b. gibi cilt hastalıkları.

5. Sistematik belirtisi olmayan deri porfiryası

Madde 30 —

-C-

30 uncu maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 30 —

-D-

1. Askerlik hizmetini yapmaya engel olan ve tedavi ile iyileşmesi mümkün olmayan bulaşıcı ve diğer önemli cilt hastalıkları (Lepra, tedaviye teannüd eden çok yaygın ve atrofik psöriazisler ileri derecede ihtiyozisler yaygın ve tedaviye inat eden ekzemalar. Kseroderma pigmentosum; güneş tesiri ile şiddetlenen ağır profirialar kalın ve karnı keşafetler, ciltte el ve ayaklarda mütenazır eski keratodermiler, yaygın ve ileri derecede sklerodermiler, hecmelerle birlikte nükseden muannid yaygın pamfigusler, ağır şekilde epidermolizis bullosa, iç organın bozuklukları ile müterafik muannid ve tedavi edilmeyen çok munteşir eritrodermiler, tedaviye teannüd eden iyileşmesi mümkün olmayan her türlü ulserler munteşir gomlar, derin mukozlar.

Madde 31 —

-A-

Faal hizmete engel olan frengi kalıntıları.

Madde 31 —

-B-

Bazı askeri hizmete elverişli olmayan frengi kalıntıları

Madde 31 —

-C-

31 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 31 —

-D-

Askerlik vazifelerine engel olacak derecede iç organlarda kemiklerde ve eklemlerde ehemmiyetli derecede tahribat yapmış taşıhı ve tedavisi imkânsız frengi kalıntıları.

İÇ HASTALIKLARI

Madde 32 —

-A-

Yaşlarına göre ağırlıkları, ekli ideal çizelgedeki ağırlıkların, alt sınırından 5 Kg. (Dahil) kadar noksan olanlar. (Evvcelce geçirilmiş hastalığa bağlı olsun olmasın)

Madde 32 —

-B-

1. Ağırlıkları, ekli çizelgedeki ağırlıkları, alt sınır rakamlarından 6-15 Kg. arasında noksan olanlar.

NOT : 6 aylık kontrolden sonra bu işlem yapılır.

2. 20 yaşını bitirmiş olduğu halde boyları 150 ile 140 arasında olanlar (150 M. hariç 140 dahil)

-C-

32 nci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 32 —

-D-

1. Hiç bir askerlik görevini yapamayacak derecede düşükün istiyahlık

2. Konjenital veya kronik besin noksanlığına bağlı olan önemli bozukluklar. (Beden gelişmesinin ileri derecede geriliği ağırlığın ekli çizelgede gösterilen ağırlıkların alt sınır rakamlarından, 15 Kg veya daha fazla eksik olduğu vakalar)

3. 20 yaşını bitirdiği halde boy 140 M. den az olanlar

Madde 33 —

-A-

Boya göre ağırlığın ekli ideal Kg. çizelgesindeki üst sınır rakamlarından 5-10 Kg fazla bulunduğu vakalar 5 (Hariç) 10 (Dahil)

Boya göre kilo cetveli
(Üst sınır)

Boya göre kilo cetveli
(Alt sınır)

(Boy Cm. ve Ayakkabısız)	Ağırlık (Kgr.) ayakkabısız ve iç çamaşırı ile	(Boy Cm. ve Ayakkabısız)	Ağırlık (Kgr.) ayakkabısız ve iç çamaşırı ile
150	55	150	43
151	55	151	44
152	55,5	152	44,5
153	56	153	45
154	57	154	45,5
155	58	155	46,5
156	59	156	47
157	60	157	47,5
158	60,5	158	48
159	60,5	159	48,5
160	61	160	49,5
161	62	161	50
162	62,5	162	50,5
163	63,5	163	51
164	64	164	51,5
165	64,5	165	52,5
166	65,5	166	53
167	66,5	167	53,5
168	67,5	168	54
169	68	169	54,5
170	68,5	170	55
171	69,5	171	56,5
172	70,5	172	57,5
173	71	173	57,5
174	71,5	174	58
175	72	175	58,5
176	73	176	59,5
177	74,5	177	60,5
178	75	178	61
179	76	179	61,5
180	76,5	180	62,5
181	77,5	181	63,5
182	79	182	64,5
183	79,5	183	65,5
184	80,5	184	66
185	81,5	185	66,5
186	82,5	186	67,5
187	84	187	68,5
188	85	188	69
189	86	189	69,5
190	86,5	190	70,5

Madde 33 —

-B-

Boya göre ağırlığın ideal Kg. çizelgesindeki üst sınır rakamlarından 10 - 20 Kg arasında fazlalık gösterdiği, endokrin bozukluklarına bağlı olmayan fazla beslenmekten ileri gelen şişmanlıklar, 10 Kg (Hariç), 20 Kg. (Dahil)

NOT : Sb., Asb. lar için 6 aylık bir rejim, erler için 6 aylık kıta görevi yapılmasından sonra bu madde uygulanır.

Madde 33 —

-C-

33 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki tedavi ve nekahat halleri.

Madde 33 —

-D-

Şahsın hareketlerini esaslı surette engelleyen, iç organların vazifelerini güçleştiren ağırlıkları (Ekli ideal ağırlık çizelgesindeki üst hudut rakamlarından 20 Kg veya daha fazla olan şişmanlıklar)

Madde 34 —

-A-

Her ne tabiatla olursa olsun şahsın çalışma gücüne engel teşkil etmeyen hafif derecedeki lenf büyüklükleri

Madde 34 —

-B-

Faaliyeti durmuş, bazı askerlik hizmetlerine engel teşkil olme yen tüberküloz tabiatlı büyük lenf düğümleri pakesi ve geniş nodelleri.

Madde 34 —

-C-

34 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 34 —

-D-

Her nevi tedavi, sonunda iyileşmesinin kabul olmadığı anlaşılan as-keri hizmetlere engel teşkil eden tüberküloz tabiatlı, çok büyük, fistülü, veya fistülsüz yaygın lenf düğümleri.

Madde 35 —

-A-

Madde 35 —

-B-

Komplikasyonsuz tedavi ile remisyon halinde tutulabilen, hipokrom, hiperkrom anemiler.

Madde 35 —

-C-

35 inci maddenin B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve ne-kahat halleri.

Madde 35 —

-D-

Kan ve lenf sistemlerinin iyileşmesi kabul olmayan hastalıkları ve komplikasyonları. (Losemiler, R. E. S. hastalıkları, hemofili, hemolitik anemi, maling lenfoma, agranülositoz, sarkoidozis, lenfagranülozmatoz, pernisiyöz anemi v.s.)

Madde 36 —

-A-

Üst veya alt taraf küçük eklemelerin hareketlerini sınırlayan artro-pati sekelleri (Arızanın yerine göre adele iskelet sisteminin A sütunun-daki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır.)

Madde 36 —

-B-

Beden hareketlerini bazı askeri hizmetleri gormeye engel teşkil etmeyecek derecede bozan üst veya alt taraf büyük eklemlerindeki art-ropati sekelleri (Arızanın yerine göre adele iskelet sisteminin B sutu-nundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır.)

Madde 36 —

-C-

36 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 36 —

-D-

Beden hareket ve vazifelerini ıleri derecede bozan artropati sekel-leri (Arızanın yerine göre adele iskelet sisteminin D sütunundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır.)

Madde 37 —

-A-

Beden hareket ve vazifelerini silâhlı hizmete engel olmayacak dere-cede bozan (Primer, sekonder, spondiloartroz, osteitis kondansant ma-den zehirlenmeleri, endokrin, veya metabolizma bozukluklarına bağlı has-talıklar, omurganın konjenital anomolileri tüberküloz hariç v.s.) spesifik spondilit. (Arızanın yerine göre adele sistemlerinin A sütunundaki madde ve fıkralara göre işlem yapılır.)

Madde 37 —

-B-

Beden hareket ve vazifelerini bazı askeri hizmetleri yapmaya engel olmayacak derecede bozan (Lumbago, tortikolis, skolyoz, kifoz, lordoz, non spesifik (Tüberküloz hariç) konjenital omurga hastalıkları v.b.) (Arızanın yerine gre adele iskelet sisteminin B sütunundaki madde ve fıkralara gre lem yapılır.)

Madde 37 —

-C-

37 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 37 —

-D-

Beden hareket ve vazifelerini her nevi askerlik hizmeti yapmaya engel olacak derecede bozan artropati sekelleri (Omurga üst ve alt ta-raflarda). (Arızanın yerine göre adele ve iskelet sisteminin D sütunun-daki madde ve fıkralarına göre işlem yapılır.)

Madde 38 —

-A-

Beden hareket ve vazifelerini silâhlı hizmete engel olmayacak de-recede bozan norojenik, metabolik, endokrin bozuklukları neticesi olan artropati sekelleri (Arızanın yerine göre adele ve iskelet sisteminin A su-tunundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır.)

Madde 38 —

-B-

Beden hareket ve vazifelerini bazı askerlik hizmeti yapmağa engel olmayacak derecede bozan norojenik, metabolik, endokrin bozuklukları neticesi olan artropati sekelleri. (Arızanın yerine göre adele ve iskelet sisteminin B sütunundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır.)

Madde 38 —

-C-

38 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 38 —

-D-

Beden hareket ve vazifelerini her nevi askerlik hizmetlerine engel olacak derecede bozan norojenik, metabolik, endokrin bozuklukları ne-ticesi olan artropati sekelleri hakkında adele ve iskelet sisteminin D sü-tunundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır.

Madde 39 —

-A-

Beden hareket ve vazifelerini silâhlı hizmete engel olmayacak de-recede bozan tedavi veya ameliyatla şifa bulmuş veya pek az sekel bı-rakmış eklem dışı romatizma ve sekelleri hakkında adele ve iskelet sis-teminin A sütunundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır.

Madde 39 —

-B-

Beden hareket ve vazifelerini bazı askerlik hizmetlerine engel ol-mayacak derecede bozan eklem dışı romatizmal sekelleri hakkında adele ve iskelet sisteminin B sütunundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır

Madde 39 —

-C-

39 uncu maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri

Madde 39 —

-D-

Beden hareket ve vazifelerini her nevi askerlik hizmetine engel ol-acak derecede bozan ve uzun süreli tıbbi ve cerrahi tedaviye rağmen iyileşmemiş olan eklem dışı romatizma sekelleri hakkında, adele ve iskelet sisteminin D sütunundaki madde ve fıkralar gereğince işlem yapılır

Madde 40 —

-A-

1. Diabetes Mellitus'a bağlı olmayan glikozüriler, muhtelif meli-türiler, v.b.

2. Önemli şikâyeti mucip olmayan, kontrolü mümkün ve şahsın faaliyetine engel teşkil etmeyen hafif derecedeki hipoglycemiler.

NOT : Sekonder tipte glikozüriler (Hipertroidi, Hyperpitüitarizm, tyreotoksikoz, gastrektomi, gastroenterostomi neticesi husule gelen gly-koüriler, esas hastalığa göre işlem yapılır.)

Madde 40 —

-B-

Madde 40 —

-C-

40 ncı maddenin A, D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve neka-hat halleri.

Madde 40 —

-D-

1. Önemli şikâyeti mucip olup kontrolü mümkün olmayan ve şah-sın askerlik görevine engel teşkil eden hipoglisemik sendromlar.

2. Diabetes mellitus.

a) Bütün organlarda hiç bir komplikasyon yapmamış kontrol altında bulundurulabilen ketozise meyli olmayan diabetes mellitus.

b) Herhangi bir organda komplikasyon yapmış diabetes mellitus

Madde 41 —

-A-

Şahsın çalışma ve iş görme gücünü bozmayan şekil bozukluğu yapmamış ve endokrin ifrazlarına ait herhangi bir belirti vermeyen, iç salgı bezleri hastalık veya hafif derecedeki arızaları ve sekelleri. (Krip-torkizm ameliyatlısı, erkek ve kadın menapozu, fonksiyon ve ıleri dere-cede şekil bozuklukları yapmamış basit guatr, ginekomasti v.s.)

Madde 41 —

-B-

Şahsın çalışma iş görme gücünü bazı askerlik hizmetlerine engel olmayacak derecede bozan ve şekil, fonksiyon bozukluğu yapmış iç salgı bezlerinin kronik hastalıkları ve sekelleri.

Madde 41 —

-C-

41 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri

Madde 41 —

-D-

Beden vazifelerini önemli derecede bozan şahsın çalışma ve iş görme gücünü her nevi askerlik hizmetini yapamayacak derecede azaltan şekil bozukluğu yapmış (Endokrin ifrazlarına ait belirti gösteren) tedaviye cevap vermeyen iç salgı bezleri hastalıkları, diyabetes insipidus.

Madde 42 —

-A-

1. İdiopatik arteriyel hipotansiyonlar (Sistolik kan basıncının 100 mm. Hg. veya daha aşağı olması, şahsın hipotansiyona bağlanabilen şı-kâyeti bulunmaması ve hipotansiyonun ortostatik hipotansiyon olma-ması şartıyla)

2. Organik kalp hastalıklarına bağlı olmayan refleks tarzında ara sıra gelen ve şahsın çalışmasına engel teşkil etmeyen premature atım-lar ve supraventriküler paroksizmal taşikardi nevilerinden sehim ritim bozuklukları.

3. Herhangi organik bir hastalığa bağlı olmayan psikojen (Heye-canı, bunyevi) taşikardi ve bradikardiler.

4. Spor ve ağır egzersizlere bağlı olması düşünülen hafif kalp büyümeleri (E. K. G. ve efor testi, kan basıncı ve diğer muayenelerinin normal olması ve hastanın şikâyetleri bulunmaması şartıyla)

5. Organik kalp hastalıklarına bağlı olmayan birinci derecede at-riyoventriküler bloklar (P-R mesafesi 0,21 dahil aynıye üzerinde eksik veya tam sağdal blokları)

(Kalpte, büyüme, hipertansiyon, koroner yetersizliğine bağlı organik bulgular olmaması ve hastanın hiç bir şikâyeti bulunmaması şartıyla)

6. Radyolojik, idiyopatik, aorta genişlemeleri (Sy, Arteriyel hipertansiyon, arteryo skleroz v.b. sebeplere bağlı olmayan)

7. Situs inversus visserum (Parsiyel veya total) (Askeri okullara girebilir)

Madde 42 —

-B-

1 40 yaşına kadar 140/90 mm. Hg ve 40 yaşından sonra 150/95 mm Hg. dan yukarı ve henüz hiçbir komplikasyon yapmamış olan idiyopatik Esası, bunyevi hipertansiyonlar.

2. Tedaviden istifade etmeyen ortostatik hipertansiyonlar.

3. Sebebi bulunmayan ve başka kalp hastalığı ile birlikte olmayan soldaki blokları (Kalpte büyüme, hipertansiyon, kalp ve koroner yetersizliği v.b. belirtilerin bulunmaması, hastanın kalbe ait hiçbir şikâyetinin olmaması, mukerrer E. K. G. bulgularının devamlı olarak normal tespit edilmesi şartıyla)

4. Tedaviden istifade etmeyen norosirkulatuvar asteni ve hipotansiyonlar,

5. Herhangi bir sebebe bağlı olmayan ve vucut fonksiyonlarını bozmayan radyolojik, orta derecede Standart ölçülerin azami hudutlarını herhangi bir kütürda 10 mm. «dahil» aşmayan, idiyopatik kalp büyüklükleri (Her yıl kontrol edilmek, E. K. G. ve efor testi normal olmak şartıyla)

Madde 42

-C-

42 nci maddenin A. B. D. sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri

Madde 42 —

-D-

1.40 yaşına kadar (40 yaş dahil) 140/90 mm Hg, 40 yaşından sonra 150/95 mm Hg. den daha yüksek olan, renal, serebral, göz dibinde (Muteaddit ve yaygın kanama veya eksuda odakları, papilla ödemi) bulunan, kalpte, E. K. G. radyolojik veya fizik muayenelerle komplikasyon yaptığı tespit edilen hipertansiyonlar

2. İskemik kalp hastalığı (Anjina pectoris sendromu, entermedien koroner sendromu, aritmiler v.b.). Hastanın anjinal şikâyetleri varsa E. K. G. normal olsa dahi hastaya hekimin izlem göreceği müddet kadar istirahat veya hava değişimi verilir. Sonunda hastanın şikâyetleri olmasa da E. K. G. patolojik trase verdiği veya E. K. G. normal bulunduğu halde hastanın şikâyetlerinin devam ettiği hallerde bu madde tatbik edilir. (Her çeşit A-V veya ventrikül içi blokları, efor testinin münfi olması v.b.)

3. Miyokart enfarktüsü geçirmiş olanlardan, hekimin izumlu göreceği istirahat veya hava değişimi sonunda hiçbir şikâyeti kalmayan (Angina pectoris, nefes darlığı, çarpıntı, v.b.) radyolojik muayenede kalp kuturları normal sınırlar içinde bulunan ve diğer herhangi bir önemli komplikasyon yapmamış olup sadece E. K. G. şekli (RS-T izo elektrik çizgide, yalnızca patolojik Q dalgası veya T değişiklikleri) kalmış olan vakalar

4. Miyokart enfarktüsü geçirenlerden hekimin izumlu göreceği istirahat veya hava değişimi sonunda, hastanın hiçbir şikâyeti olmasa dahi, E. K. G. de (T negatiflikleri ile beraber S-T segmentinin izo elektrik çizgiden 1 mm. den fazla sapması), her türlü kalp blokları, fibrilasyon, röntgende kalp büyümesi, aorta ve miyokard anevrizması ve diğer herhangi önemli kardiovasküler komplikasyonların tespit edildiği vakalar.

5. Organik kalp bozukluklarına bağlı olduğu tespit edilen, atrio-ventriküler ve ventrikül içi kalp blokları, ritm bozuklukları (Premature atımlar hariç)

6. Klinik, her nevi laboratuvar (Radyolojik) ve E. K. G. tetkikleriyle sebebi tayin edilemeyen atriyum flutteri, fibrilasyonu, sık sık gelen ve şahsın çalışmasına engel olan paroksizmal taşikardiler, nodal veya atrioventriküler ritimler.

7. Kardio vasküler sifihz

8. Kalp ve aorta anevrizması

9. Ameliyatla tedavisi imkânsız veya ameliyattan sonra şahsın çalışma gücüne mani olacak endokard, miyokard, perikard tumorleri

10. Ameliyat olsun veya olmasın her türlü komplikasyonsuz organik valvul lezyonları

NOT: Valvul afetinin organik olduğu hakkında herhangi bir şüphesi hasıl olursa kesin işlem yapmadan önce C/39 göre muamele yapılır.

11. Ameliyat olsun veya olmasın önemli komplikasyon yapmış organik valvul lezyonları (Kalpte ileri derecede hipertrofi, kalp yetersizliği, kalp ritm bozuklukları v.b.)

12. Ameliyat olsun veya olmasın sıyanozla muterakif E. K. G. röntgen ve diğer laboratuvar bulguları ile sabit, komplikasyon yapmış veya yapmamış kontenital kalp hastalıkları

13. Ameliyat olsun veya olmasın asiyantotik ve komplikasyon yapmamış konjenital kalp hastalıkları

14. Tuberkuloz veya tuberkuloz dışı sebeplere bağlı perikardit sekelleri

15. Kronik kor pulmonale (Klinik, röntgenolojik, E. K. G. ve diğer laboratuvar bulguları ile sabit)

16. Nukslerle muterakif subakut bakteriyel endokarditis

17. İdiyopatik kalp büyümeleri (E. K. G. normal olsa dahi herhangi bir kütürda 10 mm. den daha fazla büyüklükler)

Madde 43 —

-A-

1. Ameliyatı kabul, 1 ve 2 ekstremitelerde (Alt, üst) venöz doluşım yetersizliği yapmamış, olan hafif, yüzeysel varisler, küçük travmatik anevrizmalar ve hafif hemoroidler.

2. Şahsın çalışmasına hiç bir surette engel olmayan önemsiz damar arızaları (Livedo reticularis, telenjektazi, angeliure, akrosiyonoz v.b.)

3. Ameliyatla tam olarak (Plastiksiz) tashih edilmiş periferik damar arızaları

4. Askerlik hizmetine engel olmayan selim damar tümörleri (Hemangiom v.b.)

5. Askerlik hizmetine engel olmayacak derecede hafif lokal elefantiazis ve diğer lenf sistemi hastalıkları.

Madde 43 —

-B-

1. Bir veya iki ekstremitelerde radikal tedavisi imkânsız, beden hareketlerine az engel olan tromboflebit şekli, varisler v.b.) damar arızaları (4 santimetreden fazla hipertrofik bozuklukla birlikte olmaması ve trofik değişiklik bulunmaması şartı ile)

2. Organik, trofik komplikasyon yapmamış, olan vazomotor bozukluklarına bağlı periferik damar hastalıkları (Reynaud sendromu boyun kaburgası sendromu, omuz kuağı sendromu, scalenus anticus sendromu hiperabduksiyon sendromu v.b.)

3. Plastik ile tam olarak düzeltilmiş periferik damar arızaları

Madde 43 —

-C-

43 uncu maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 43 —

-D-

1. Ekstremitelerde, radikal tedavisi imkânsız, beden hareketlerini askerlik vazifelerine engel olacak derecede bozan, venöz doluşım yetersizliği yapmış tromboflebit şekli veya varisler (4 santimetreden fazla hipertrofi veya trofik bozukluk bulunması halinde)

2. Organik, trofik tegayyur yapmış ve vazomotor bozukluklara bağlı bulunan periferik damar hastalıkları (Reynaud sendromu v.b.)

3. Organik okluziv periferik damar hastalıkları (Arteriosklerosi obliterans, tromboangitis, obliterans Buerger v.b.)

4. Cerrahi müdahaleye rağmen fonksiyonel bozukluklar gösteren damar arızaları ve semptomatik hemoroidler.

5. Ameliyatla tedavisi imkânsız, önemli anevrizmalar, hemangiomlar, habis damar tumorleri ve başka damar arızaları.

6. Askerlik hizmetine engel olacak derecede yaygın elefantiazis ve diğer lenf sistemi hastalıkları

Madde 44 —

-A-

1. Fonksiyon bozukluğu yapmamış ancak radyolojik olarak tespit edilen gastrovisseroptoz

2. Ameliyatı kabul olan karın duvarı veya karın içinin selim tabiatlı urları (Fonksiyon bozukluğu olmamak şartıyla)

3. Beslenme ve vazife bozukluğu yapmayan, şahsın çalışma ve iş görme gücünü bozmayan ancak radyolojik olarak tespit edilen gastroentestinal sistem divertikülleri ve kardiyospazm.

4. Beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmayan gastritler, enterit ve kolitler.

5. Beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmayan ancak radyolojik olarak tespit edilen safrakesesi veya yolları anomalileri

Madde 44 —

-B-

1. Bazı askerlik hizmetlerine engel olmayacak derecede beslenme bozukluğu yapmış, gastrovisseroptozlar

2. Bazı askerlik hizmetlerine engel olmayacak derecede olan dahili tedavi ile düzelmiş ulserler ve sekelleri ile rezeksiyonsuz her nevi mide ve duodenum ameliyatı sekelleri.

NOT: Peptik ulserden iki yıl istirahat veya hava değişimi alan şahıslara hastalığı tıbbi tedaviden istifade etmez kanaati ile D sütunundaki madde ve fıkralar tatbik edilir.

3. Beslenme bozukluğu yapmamış safra kesesi çıkarılması, safra yolları ameliyatları, diyaframatik herni ameliyatı sekelleri

NOT: Bu sebeplerden iki yıl istirahat veya hava değişimi alan şahıslara tedaviden istifade etmez kanaati ile D sütunundaki madde ve fıkralar tatbik edilir.

4. Bazı askerlik hizmetlerine engel teşkil etmeyen beslenme ve vazife bozukluğu yapmamış orta derecede dalak ve karaciğer büyüklükleri.

NOT: Bu sebeplerden 2 yıl istirahat ve hava değişimi alan şahıslar hakkında D sütunundaki hükümler tatbik edilir

5. Bazı askerlik hizmetlerine engel olmayacak derecede beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmış çeşitli sebeplere bağlı enterit, kolit ve irritabl kolon vak'aları.

6. Bazı askerlik hizmetlerine engel teşkil etmeyen beslenme fonksiyonu bozukluğu ve bağırsak pasajında darlık yapmamış her nevi peritonit sekelleri

7. Bazı askerlik hizmetlerine engel teşkil etmeyen ameliyatı imkânsız karın duvarı veya karın içi selim urları

8. Bazı askerlik hizmetlerine engel teşkil etmeyecek şekilde beslenme, fonksiyon bozukluğu yapmış gastro entestinal sistemin konjenital

tal veya akkız hastalıkları (Dolihokolon, megakolon, divertikuler aklorhidri, bilirubin metabolizması bozuklukları vs)

NOT: İlk yıl istirahat veya hava değişimi alan vakalara tedavi edilmez kanaatı ile D sütunundaki madde ve fıkralarda bulunan hukuklar tatbik edilir.

Madde 44 —

-C-

44 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 44 —

-D-

1. İleri derecede beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmış tedaviden istifade etmeyen gastrovisseroptozlar.

2. Peptik ulser veya herhangi bir sebeple yapılmış mide rezeksiyonları gastro antrestomi.

3. Beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmış muteaddit istirahat veya hava değişimi almış tıbbi tedaviden istifade etmeyen peptik ulserler.

4. Gastrointestinal sistemin karın içi organlarının habis tumorleri, beslenme fonksiyon bozukluğu yapmış selim tabiatlı tumorler, ileri derecede karaciğer ve dalak büyüklükleri

5. Dalak çıkarılması.

6. Mutaaddit kontrol neticesi tedavilerinin kabul olmadığı anlaşılan karaciğer, pankreas ve dalak hastalıkları (Sirozlar, hiperspleniler, pankreatitler vs)

7. Karın içinde büyük damarlar üzerinde yapılan shunt veya plastik ameliyatlara (Portokaval shunt, batin aortası ameliyatları, böbrek damarları ameliyatları vs) sekelleri.

8. Beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmış darlık arazi gösteren barsak ve peritonun iltihaplı hastalıkları ve sekelleri ve diğer muhtelif barsak, kolon ameliyatı sekelleri.

9. Beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmış tedaviden istifade etmeyen diyareler malapsorpsion sendromu muhtelif kolitler, ileitler, protein kaybettiren sendromlar, periodik peritonit, ırtıtabi kolon, mega kolon, postkolesistektomi, postvagotomi sendromları ve pankreatitler gibi gastrointestinal sistem ve karın içi organlarının muhtelif hastalıkları

10. Beslenme ve fonksiyon bozukluğu yapmış şahsın iş ve çalışma gücünü azaltan safra kesesi çıkarılması veya kronik hastalıkları, diyafragma hernisi veya ameliyatı, safra yolları hastalıkları veya ameliyatı

Madde 45 —

-A-

Orto statik albuminuriler.

Madde 45 —

-B-

Nefritis veya nefrotik sendroma delalet edecek belirtiler ile birlikte olmayan evvelce geçirilmiş nefritis veya nefrozların sekehi olarak görülen (Sistemik arteriyel hipertansiyon, odem, hiposerinemi ve böbrek fonksiyon testlerinde bozukluk bulunmayacak, göz dibi normal olacak) proteinuriler.

Madde 45 —

-C-

45 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 45 —

-D-

Yapılan tedavilere rağmen düzelmeyen sistemik arteriyel hipertansiyon ve odem, hiposerinemi, böbrek fonksiyonu testlerinde bozukluk gösteren, her türlü nefropatiler (Kronik glomerulonefritis, kronik pyelonefritis, nefrotik sendrom) üremi.

GÖĞÜS HASTALIKLARI

Madde 46 —

-A-

1. Geçirilmiş primo enfeksiyona bağlı klinik ve laboratuvar muayeneleri sonucu, aktivitesinin tamamen durduğu tespit edilen munferit kalsifiye odaklar.

2. Klinik ve laboratuvar muayeneleri sonucu aktivitesinin tamamen durduğu tespit edilen, akciğer veya mediastenin tuberkuloz ve tuberkuloz dışı hastalıklarının mahdut fibroz, kalsifiye sekelleri

3. Belirli bir sebebe bağlı olmayan radyolojik bronkovasküler arborizasyonlar.

Madde 46 —

-B-

1. Akciğer ve mediastenin her nevi aktivitesi durmuş ve akciğer fonksiyonlarını kısmen bozmuş kronik hastalıkları

2. Akciğer veya mediastenin klinik ve laboratuvar muayeneleri sonucu aktivitesi durmuş olan nispeten yaygın fibro kalker tuberkuloz sekelleri ve diğer kronik hastalıkları sekelleri

Madde 46 —

-C-

46 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 46 —

-D-

1. Akciğer ve mediastenin iyileşmesi imkânsız akciğer fonksiyonlarını ileri derecede bozan (Tbc harici hernevi) kronik hastalıkları.

2. Yapılan hernevi tedavisi rağmen iyileşmeyen veya teklif edilen cerrahi tedavisi de, şahıs tarafından reddedilen, akciğerlerin, mediastenin aktif kronik tuberkulozu.

Madde 47 —

-A-

Akciğerlerin hiç bir araz vermeyen, akciğer fonksiyonlarını bozmayan ancak laboratuvar tetkikleri ile meydana çıkan mahdut sahadaki bronşektazileri, nadir gelen astım nobetleri.

Madde 47 —

-B-

Bazı askeri hizmetleri yapmaya engel olmayacak derecede bulunan ve akciğer fonksiyonlarını hafif derecede bozmuş akciğerlerin bronşlarının kronik hastalıkları (Pnomokonyozis, kronik bronşit, sık sık gelen bronşial astm, anfizem, bir loptan az sahayı ısgal eden bronşektaziler)

Madde 47 —

-C-

47 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri

Madde 47 —

-D-

1. Bir loptan daha geniş akciğer parçasını ısgal eden bronşektaziler

2. Akciğer fonksiyonlarını ileri derecede bozmuş ve klinik olarak da dispne ve siyanoz gibi objektif bulgulara sebep olmuş akciğer ve bronşların kronik hastalıkları (İleri derecede pnomokonyozis, kronik bronşit, anfizem.)

Madde 48 —

-A-

Hiç bir belirti vermeyen mahdut sayıda hava kistleri ve diğer zararsız konjenital anomaliler, küçük ve hiçbir semptom vermeyen yabancı cisimler.

Madde 48 —

-B-

1. Akciğer fonksiyonlarını orta derecede bozan, nispeten büyük fakat komplikasyonsuz yabancı cisimler

2. Küçük ve munferit kist-hidatik.

Madde 48 —

-C-

48 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 48 —

-D-

1. Akciğer bronş, plevra, mediastenin askerliğe engel habis ve akciğer fonksiyonlarını bozmuş selim tumorleri, ileri derecede fonksiyonel bozukluk yapmış konjenital anomaliler, geniş sahada komplikasyon yapmış yabancı cisimler.

2. Bir lobu veya daha fazla akciğer sahasını ısgal eden tek veya multipl hidatik kistler

Madde 49 —

-A-

Faaliyet eseri göstermeyen sinüs kapalılıkları, sisuritler 3 kot (3 dahil) sahasını ısgal eden şeridi plevra kalınlaşması.

Madde 49 —

-B-

1. 3 ilâ 5 kot (3 hariç, 5 dahil) sahasını ısgal eden plevra kalınlaşmaları.

2. Tedaviden istifade etmeyen mevzu pnomotorakslar

Madde 49 —

-C-

49 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 49 —

-D-

1. 5 kot sahasından fazla yer ısgal eden, plevra kalınlaşmaları

2. Tedavisi kabul olmayan yaygın pnomotoraks, ampiyemler

Madde 50 —

-A-

Radyolojik diyafragma dantellenmesi

Madde 50 —

-B-

Cerrahi veya idiyopatik diyafragma paralizileri.

Madde 50 —

-C-

50 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 50 —

-D-

Ameliyatla tedavisi kabul olmayan evantrasyonlar.

Madde 51 —

-A-

Toraksta fonksiyonel hiç bir bozukluk yapmamış cerrahi muadaleler

Madde 51 —

-B-

1. Akciğer fonksiyonlarını hafif derecede bozan, fazla radyolojik sekehi bırakmamış cerrahi muadaleler

2. Bir loba kadar (Bir lob dahil) ekserezler.

Madde 51 —

-C-

51 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 51 —

-D-

1 Akciğer fonksiyonlarını önemli derecede bozmuş subjektif ve objektif arazlarla muterafık geniş plevra kesafeti bırakmış, toraksın her türlü cerrahi müdahalelerinin sekelleri.

2. Bir lobtan fazla ekstremler.

INTAN HASTALIKLARI

Madde 52 —

-A-

Faal hizmete engel olmayan geçirilmiş enfeksiyon hastalıkları ka-lintıları (Yılanlık, çiçek v.b. nedbeleri)

Madde 52 —

-B-

Tedaviden sonra tamamiyle iyileşmiş hiçbir sekel bırakmamış. (Me-nenjit, tüberküloz, mükerrer yapılan kültür hayvan tecrübeleri ile veri-fiyi edilecektir.)

Madde 52 —

-D-

52 nci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 52 —

-D-

1 İntan hastalıkları neticesi olan sekellerden D ye uyanların iş-lemeleri ilgili şubelerin gereken maddelerine göre yapılır.

2 Hava değişimi, istirahat ve tedavi sonunda gereken laboratuvar muayeneleriyle serabrospinal mayideki menejite ait bulguların devam ettiği ve iyileşmeyeceği anlaşılan menenjit tüberküloz vakaları.

ÜREGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI

Madde 53 —

-A-

Genel beden fonksiyonlarını bozmayan :

1. Böbrek pelvis renalis üreter ve mesanenin şekil bozukluk-ları, hastalıkları selim tümörleri, konjenital anomahileri

2 Komplikasyon yapmamış böbrek pelvis renalis, üreter ve me-sane taşları.

3 Tetkik ve kontroller neticesi idiopatik olduğu anlaşılan nadir gece işemesi.

4 Kadınlardaki hafif sistoseller.

Madde 53 —

-B-

1 Bazı askeri hizmetlere engel teşkil etmeyen fonksiyon bozuk-luğu yapmamış tek taraflı böbrek üreter ve mesanenin şekil bozukluk-ları veyahut hastalıkları seklı.

2 Tetkik ve kontroller neticesi idiopatik olduğu sık sık geldiği (En az gun aşırı) anlaşılan gece işemeleri.

Madde 53 —

-C-

53 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 53 —

-D-

1 İstirahat ve tedavi ile iyileşmediği anlaşılan üriner sistem tüber-kulozu

2 Önemli komplikasyon ve böbrek fonksiyonlarında bozukluk yapmış bir veya iki taraflı böbrek üreter ve mesane anomahileri ve has-talıkları

3 Üretero kütanostomi ve üretero-anterostomi.

4 Tıbbi ve cerrahi tedaviden istifade etmemiş üriner sistem fis-tülleri.

5 Bir böbreğin çıkarılması veya fonksiyon bakımından yok huk-münde olması.

6 Üriner sistem habis tümörleri.

(Subay ve astsubaylara bütün rütbelerde toplam olarak azami sıhhi izin süresi kullandırılır. Sonunda yapılan muayenede arıza-larının devam veya nüks ettiği ve tedaviden istifade etmedikleri anla-şılanlar hakkında emeklilik işlemi yapılır. Arızalarının devam etmediği anlaşılanlar D 53 f 5 e göre işlem görürler ve uygun sınıflara verilirler)

7. İleri derecede fonksiyon bozukluğu yapmış üriner sistemin mo-perabl selim tümörleri.

Madde 54 —

-A-

Genel beden fonksiyonlarını bozmayan tedavi ile giderilmesi mum-kin prostat, üretra ve penisin hastalıkları şekil bozuklukları

Madde 54 —

-B-

1 Ameliyat veya tedavi ile giderilmesi imkânsız bazı askeri hizmetlerine engel olmayan hafif derecede üretra darlıkları penis ve prostatın hastalık veya şekil bozuklukları.

Madde 54 —

-C-

54 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 54 —

-D-

Üretra şekil bozuklukları ve spesifik nonspesifik hastalıkları se-kelleri (Enkontinansla müterafık epispadias hipospadias fistüller ve devamlı dilatasyon tedavisini gerektiren üretra darlıkları.

Madde 55 —

-A-

1. İç salgı bozukluğu yapmamış ve şahsın erkeklik vasıflarını bozmamış 1 veya 2 testisin arıza ve hastalıkları sekeli veya retansiyon testis

2. Diğer normal olmak üzere 1 testisin yokluğu veya çıkarılması

Madde 55 —

-B-

1.İleri derecede fonksiyon bozukluğu yapmamış bazı askeri hizmet-lere engel olmayan testis ve epididimis hastalıkları ve arızaları (De-vamlı hacimli hidrosel sehm urlar, kısmen fonksiyon bozukluğu yap-mış her iki testisin atrofileri

2. Tedavi ve kontrol neticesi tıbbi ve cerrahi tedaviden istifade ederek aktivitesinin durduğu anlaşılan ve bazı askeri hizmetlere engel olmayan bir veya iki taraflı epididim ve testis tüberkülozu

Madde 55 —

-C-

55 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 55 —

1. Tıbbi ve cerrahi tedaviden istifade etmediği tespit edilen iki taraflı testis ve epididim tüberkülozu.

2 Tedavi ile düzeltilmesi imkânsız hermafroditizm

3 Her iki testisin çıkarılması.

4 Habis testis tümörleri.

(Subay ve astsubaylar hakkında D 53 f 6 ya göre işlem yapılır.)

KADINHASTALIKLARI

Madde 56 —

-A-

1. Dış genital organın şikâyetlere sebep olmayan trofik, varikoz teşekkülleri selim tümörleri, 2 nci derecede pemne yırtıkları, hafif sis-torektoseller.

2. İç genital organın araz vermeyen küçük tümöral teşekkülleri ve az miktarda akıntı ile müterafık basit kronik iltihapları.

3. Geçirilmiş enfeksiyonların tevlit ettiği fizyolojik vazifelere on-gel teşkil etmeyen iltisaklar. Hafif deviasyon ve fleksiyouteri.

4. Hafif klimaks tezahürler, hafif promonstürüel sendrom gös-terenler.

5 Doğumlar sonucu husule gelmiş şikâyetlere sebep olmayan ha-fif diyastaze rekti.

6 Hormonal sebeplere bağlı anomi tevlit etmemiş hipermenore-ler.

Madde 56 —

-B-

1. Dış genital organın bazı askerlik hizmetlerine engel teşkil et-meyen fizyolojik fonksiyonel bozukluk yapmış varikoz teşekkülleri, 3 üncü derecede pemne yırtıkları ve desensus uteri, mesane sfenikleri ye-tersizlikleri.

2 İç genital organın sancı, kanama, tazyik arazi veren selim tümöral teşekkülleri.

3. Şiddetli dismenore, orta derecede anomi tevlit eden menoraji-lere sebebiyet veren uterus deviasyonları, peri ve parametrik apseler.

4. Tedaviye inat eden ruhi tgeayurat ile müterafık olmayan orta drecede vazomotor teşevvüslar hafif hipertansiyonlu klimaks tezahür-leri.

5. Korse kullanmayı ıcap ettiren ileri derecede diyastaze müs-külü rekti.

6. Tedaviye inat eden orta derecede anemi tevlit eden hormonal hipermenoreler.

7. Tedavi görmüş ve nüksetmemiş genital sistemin selim tümör-leri.

Madde 56 —

-C-

56 nci maddenin A, B ve D sütunlarındaki tedavi ve nekahat halleri

Madde 56 —

-D-

1. Dış genital organın tedavisi imkânsız habis tümörleri ve resi-divleri rektovajinal fistüller.

2 İç genital organın ameliyatı imkânsız tümörleri, tedaviye inat eden spesifik iltihapları, nüks etmiş habis tümörleri.

3. İç genital organın tedavilere cevap vermeyen tüberkülozu.

4. Tedavisi imkânsız aşikâr ruhi tezahürat yapan teşevvüslari

5. Doğumlar sonucu husule gelmiş ameliyatla tedavisi mümkün görülme-yen batın cidarının ileri derecedeki diyastazi.

6. Tedavi görmüş ve nüksetmemiş genital sistemin habis tümör-leri.

ADELE VE İSKELET HASTALIKLARI

Madde 57 —

-A-

Silâh kullanmaya engel olmayan beden hareket ve vazifelerini bozmayan üst ve alt tarafların hafif şekil bozuklukları, hastalıkları (Yelpaze boyun, klübütis varus, klübütis valgus, koksavara koksavalga, genovalgum genovarum, tıbyaltorsiyon, konjenital boğumlar v.s. Resim : 1)

Madde 57 —

-B-

Beden hareket ve vazifelerini, bazı askerlik hizmetlerine engel olmayacak derecede bozan ve ameliyatla düzeltilmeyen üst ve alt tarafların şekil bozuklukları.

(A da belirtilen) hastalıklar ve bacak mihverinin (Spina iliaka anteriyor, patella, ayak ikinci parmağın geçeni mihverindeki) ileri derecedeki şekil bozuklukları.

Madde 57 —

-C-

57 nci maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 57 —

-D-

Beden hareket ve vazifelerini her nev'i askerlik hizmetini yapmaya engel olacak derecede bozan :

1. Üst ve alt tarafların şekil bozuklukları.
2. Üst ve alt taraflardan birinin herhangi bir bölgesinin amputasyonu veya dezartikülasyonu, anadan doğma yokluğu.
3. Üst ve alt taraflardan birinin vazife bakımından yok hükümünde olması
4. Üst ve alt tarafların çok ileri derecedeki mihver bozuklukları.

Madde 58 —

-A-

1. Beden hareket ve vazifelerini bozmayan büyük eklemlerin yerine konmuş çıkığı veya pek hafif şekil bozukluğu, önemsiz derecede yapışıklıkları (Normal hareket açısı toplamının 1/4) (Dahil) kadarının azalması) (Eklemlerin normal hareket açısı resim 2-3-4-5 te gösterilmiştir.)

2. Üst ve alt taraf falanks ve falankslar arası eklemlerin iyileşmiş, beden hareket ve vazifelerini bozmayacak derecedeki spesifik ve nonspesifik iltihap sekelleri

Madde 58 —

-B-

Beden hareket ve vazifelerini bazı askerî hizmetlerde çalışmaya engel olmayacak derecede bozan :

1. Üst tarafın büyük eklemlerinin (Omuz, dirsek) sık sık nükse-den habittüel çıkığı, yarım yapışıklığı, normal hareket açısının 1/4 (Hariç) ile 1/2 (Dahil) sine kadar hareket noksanlığı veya gevşekliği
2. Alt taraf büyük eklemlerinin (Kalça, diz ve ayak bileği) hareketlerinde 1/2 nispetinde noksanlık yapan eski çıkıkları, yarım yapışıklıkları veya diğer hastalık sekelleri. Ameliyatla taşıma imkânsız gevşek eklemler, sık sık nükseden ameliyatla tedavisi imkânsız tuberkuloza bağlı olmayan hidropslar.
3. Ameliyatla çıkarılamayan (Omuz, dirsek, el bileği, kalça, diz ve ayak bileğinde) ve eklem hareketlerini en az 1/2 nispetinde azaltan eklem farsesi, (Korpora libera) yabancı cisimler.
4. Üst ve alt taraf falanks ve falankslar arası eklemlerin bazı askerî hizmetlere engel teşkil etmeyecek derecede olan spesifik ve nonspesifik iltihap sekelleri.

Madde 58 —

-C-

58 inci maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 58 —

-D-

Beden hareket ve vazifelerini çok önemli derecede bozan :

1. Üst ve alt taraf büyük eklemlerinin yerine konmamış eski çıkığı, eklem hareketlerini yarından fazla azaltan veya yürümeyi aşikâr derecede bozan yapışıklığı, gevşekliği,
2. Üst veya alt taraf büyük eklemlerinin giderilmesi imkânsız eski aseptik nekrozu (perthes veya başka) spesifik ve nonspesifik iltihap sekelleri.

Madde 59 —

-A-

Üst ve alt tarafın beden hareket ve vazifelerini silâhlı hizmete engel olmayacak derecede bozan :

1. Kemik çıkıntıları, selim urları, şekil bozuklukları, spesifik ve nonspesifik kemik iltihabı sekelleri.
2. Boyu 1,70 M. den az olanlarda üst tarafta 3 Cm. (3 Cm. dahil) ye kadar, boyu 1,70 M. den fazla olanlarda 4 Cm. (4 Cm. dahil) ye kadar olan uzama veya kısalmalar.
3. Boyu 1,70 M. den az olanlarda alt tarafta 3 Cm. (3 Cm. dahil) ye kadar uzama veya kısalmalar, boyu 1,70 Cm. den fazla olanlarda 4 Cm. (4 Cm. dahil) ye kadar olan uzama veya kısalmalar.

Madde 59 —

-B-

Beden hareket ve vazifelerini bazı askerlik hizmetlerinde çalışmaya engel olmayacak derecede bozan :

1. Boyu 1,70 M. den az olanlarda üst tarafta 3 Cm. (3 Cm. dahil) ile 5 Cm. (5 Cm. dahil); 1,70 M. den fazla olanlarda 4 Cm. (4 Cm. dahil) 6 Cm. (6 Cm. dahil) kadar olan uzama veya kısalmalar.

2. Boyu 1,70 M. den az olanlarda alt tarafta 3 Cm. (3 Cm. hariç) den 4 Cm. (4 Cm. dahil) ye kadar boyu 1,70 den fazla olanlarda 4 Cm. (4 Cm. hariç) den 5 Cm. (5 Cm. dahil) ye kadar olan uzama veya kısalmalar.

3. Büyük eklem hareketlerini (Fleksiyon, ekstansiyon) 1/2 nispetinde azaltan veya periferik sınırlar tazyik eden eksostos, hiperostos, selim urları ve kemiklerin spesifik ve nonspesifik iltihabı sekelleri ve şekil bozuklukları.

4. Beden hareketleri ile fazla ilgisi olmayan eklem ve kemiklerde, aktivitesi durmuş ve bazı askerlik hizmetlerine engel olmayacak derecede hafif şekil bırakmış spesifik, nonspesifik iltihap sekelleri.

Madde 59 —

-C-

59 uncu maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 59 —

-D-

Beden hareket ve faaliyetlerinin çok önemli derecede bozan :

1. Fena tedavi edilmiş kemik kırıkları neticesi husule gelen sekeller, şekil bozuklukları (Yalancı eklem, angülasyon v.s.)
2. B 59 F, inci maddesinde gösterilen rakamlardan daha fazla olan uzama veya kısalmalar.
3. B 5/59 F, maddesinde gösterilen rakamlardan daha fazla uzama veya kısalmalar.
4. Habis kemik urları.
5. Uzun kemiklerin (Femur, tıbya, hümerus, radius, ulna) nın tüberkülozu ve diğer kemiklerin tedavisi imkânsız spesifik nonspesifik iltihapları ve sekelleri.

Madde 60 —

-A-

Silâhlı hizmete engel olmayan her çeşit eklem derisi nedbeleri ve iltisakları.

Madde 60 —

-B-

Büyük eklemlerin hareketlerini 1/2 nispetinde azaltan iltisak ve nedbeler.

Madde 60 —

-C-

60 ıncı maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 60 —

-D-

Büyük eklemlerin hareketlerini 1/2 den fazla azaltan geniş nedbeler ve iltisaklar.

Madde 61 —

-A-

Beden hareket ve faaliyetlerini silâhlı hizmete engel olmayacak derecede bozan :

1. Adele ve tendon arızaları.
2. Üst tarafta kolda 3 Cm. (3 Cm. dahil) ön kolda (Dirsek altı) 2 Cm. (2 Cm. dahil) ye kadar adele atrofisi veya çevre genişliği yapan afetler.
3. Alt tarafta 3 Cm. (3 Cm. dahil) ye kadar olan adele atrofileri veya çevre genişliği yapmış afetler.

Not : Ağırlığı 50 Kg. ın altında olanlar için 2 ve 3 üncü fıkradaki 3 Cm. yerine 2 Cm. ve 2 Cm. yerine 1 Cm. kabul edilir.

Madde 61 —

-B-

Beden hareket ve faaliyetlerini bazı askerlik hizmetlerinde çalışmaya engel teşkil etmeyecek derecede bozan :

1. Önemli beden hareketleri yaptıran tendon ve kasların travmatik afetleri (Büzülmeler kas fıtıkları v.s.)
2. Büyük adelelerde devamlı kas iltihapları miyozit ossifikan.
3. Üst tarafta kolda 3 (Hariç) ilâ 5 Cm. (Dahil) ön kolda 2 (Hariç) ilâ 4 Cm. (Dahil) kadar sabit hale gelmiş adele atrofileri veya çevre genişliği yapan afetler.
4. Alt tarafta uylukda 3 (Hariç) 6 Cm. (Dahil) tıbya çevresinde 3 (Hariç) ilâ 5 Cm. (Dahil) ye kadar sabit hale gelmiş adele atrofileri veya çevre genişliği yapan afetler.

Not : Ağırlığı 50 Kg. ın altında olanlar için 3 ve 4 üncü fıkralardaki hudutlar birer Cm. daha az kabul edilir. Postrumatik çevre genişliği ve atrofleri için tedaviden sonra - sene geçmeden katı işlem yapılmaz. (Polyomielitte 2 sene geçmesi gerekir.)

Madde 61 —

-C-

61 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 61 —

-D-

Beden hareket ve vazifelerini önemli derecede bozan :

1. Kas ve tendonların travmatik önemli derecedeki harabiyeti.
2. Önemli ve devamlı kas iltihapları.
3. Üst tarafta kolda 5 Cm. den fazla ve ön kolda 4 Cm. den fazla adele atrofisi veya çevre genişliği yapan afetler.
4. Alt tarafta uylukda 6 Cm. den tıbya çevresinde 5 Cm. den fazla adele atrofisi veya çevre genişliği yapan afetler.

Not : Ağırlığı 50 Kg. ın altında olanlar için 3 ve 4 üncü fıkralardaki hudutlar 1 Cm. den daha az kabul edilirler.

Madde 62 —

-A-

1. Silâhlı hizmetlere engel olmayan başın, kolların serbestçe hareketine mani teşkil etmeyen tortikolis servikal kaburga, kalkık skapula (Resim 6)

2. Omuz veya kalçalardan birinin diğerine nazaran hafif kalkık veya inik oluşu.

Madde 62 —

-B-

1. Nörolojik veya vasküler belirti yapan servikal kaburga
2. Kol ve gövde hareketlerini azaltan skapula gevşekliliği veya deformitesi.

Madde 62 —

-C-

62 nci maddenin A, B, D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 62 —

-D-

1. Baş ve boyun hareketlerini önemli derecede bozan veya yüzde ileri derecede asimetriyi yapan tedavi ile düzeltilmesi, giderilmesi imkânsız tortikolis

2. Kol ve boyun hareketlerine engel teşkil eden ağır nörolojik ve vasküler bozukluğu sebep olmuş servikal kaburga.

3. Görünüşü ileri derecede bozan omuz ve pelvis asimetrisi.

Madde 63 —

-A-

1. Bel kemiğinin silâhlı hizmete engel olmayacak derecedeki hafif eğrilik veya deformiteleri.

2. Solunum ve dolaşım sistemlerinin vazifelerini bozmayan göğüs kafesinin hafif şekil bozuklukları. (Guvercin göğüsü, kunduracı göğüsü ve diğerleri)

3. Hareket, his ve stabilite bozukluğu yapmayan (Paravertebral adele spazmı göstermeyen, uzun müddet ayakta durma ve yürüyüşte bel ve bacak ağrısı husule getirmeyen) spinabifida, spondilistezis (Vertebra kayması)

Madde 63 —

-B-

1. Bel kemiğinin bazı askeri hizmete engel olmayan ve askeri görünüşü bozacak derecede keskin açı yapmayan kompensatrisi açı gösteren tuberkuloza bağlı bulunmayan eğrilik ve deformiteleri (Skolyoz, kifos jibosite, lordoz ve başkaları)

2. Hareket his veya stabilite bozukluğu yapan spinabifida, spondilistezis, sakralizasyon,

3. Bir vertebrada tam veya iki vertebrada kısmi laminektomi bakıyesi.

4. Postravmatik veya nonsipesifik iltihap sonu ankiloz veya hut cerrahi artrodez (Azami 3 vertebrada)

5. Hareketleri % 50 den daha az tahdit eden devamlı ağrı ve stabilite bozukluğu yapmayan artırt travmatik dejeneneratifler.

6. Ameliyatla şifa bulan nörolojik sekel bırakmayan medulla spinalis selim tumorleri.

Madde 63 —

-C-

63 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri

Madde 63 —

-D-

1. Bel kemiğinin beden hareket ve faaliyetlerini çok önemli derecede bozan yahut askeri görünüşü bozacak derecede şekil bozukluğu yapan eğrilik veya deformiteleri (Asimetri, torsiyon ve fiksasyon gösteren geniş kavışli skolyozlar, sabit ve aşırı lordos, çok keskin açı gösteren kifoz ve başka deformiteler)

2. Solunum ve dolaşım sisteminin vazifelerini ileri derecede bozan göğüs kafesinin şekil bozuklukları.

3. İleri derecede hareket ve hissi bozukluk yapmış sakralizasyon, spinabifida, spondilistezis.

4. İki vertebrada tam laminektomi veya ikiden fazla vertebrada kısmi laminektomi.

5. Medulla spinalis veya vertebraların habis tumorleri.

6. a) Aktivitesi durmuş azami iki fıkrada olup fazla harabiyet yapmamış, bel hareketlerine az mani teşkil eden maldepot.
b) İkinden fazla fıkrayı ıssal eden ileri derecede harabiyet yapmış maldepot.

7. Bariz klinik araz veren (Hissiyet, trofik, statik veya sfenktör bozukluğu) veya radyolojik bulgu gösteren tedavisi imkânsız diskhernileri.

8. Tuberkuloz hariç herhangi bir sebeple husule gelen hallerde tedavi maksadıyla yapılmış bulunan uçtan fazla vertebrayı ıssal eden artrodez.

9. Kolumna vertebralis hareketlerini % 50 den fazla tahdit eden arızalar.

Not : Sb. ve astsubaylar hakkında, tamamen iyileşmiş, aktivitesi durmuş Maldepot vakalarında B/63 F 4 madde ve fıkrası hükmüne göre işlem yapılır.

Madde 64 —

-A-

1. Silâhlı hizmete engel olmayan veya ameliyatla düzeltilmesi mümkün şekilde fazla parmak veya baş parmakla 2 nci parmak arası hariç faal elde iki diğer elde uç parmak arasında yapışıklıklar (Syndactilie)

2. Baş ve işaret parmakları hariç diğer parmaklardan birinin büyük (Makrodactilie) veya küçük (Microdactilie) olması.

3. Faal elin baş, işaret parmağında bir veya diğer parmaklarında beş veya diğer el baş parmağında iki diğer parmaklarında 5 interfalangial veya metakarpo-falangial eklemde sertlik veya gevşeklilik (İşaret parmağı tam sertliğinde bunun yerine orta parmağın fonksiyon yapıp yapmayacağı nazarı itibare alınır)

Madde 64 —

-B-

1. Hareketleri bazı askeri hizmetlere engel olmayacak derecede bozan ve ameliyatla düzeltilmesi mümkün olmayan faal el baş ve işaret parmakları arasındaki yapışıklıklar.

2. Ameliyatla düzeltilmesi mümkün olmayan faal el baş ve işaret parmakları hariç uç parmak diğer elde baş parmak hariç dört parmak arasındaki yapışıklıklar (Syndactilie)

3. Faal el baş ve işaret parmaklarının cesametinin diğer tarafa göre % 50 den büyük (Macroactilie) veya küçük (Microactilie) olması

4. Faal el baş ve işaret parmağı hariç diğer parmaklardan ikisi, normal parmaklara göre cesametinin % 50 den büyük (Makrodactilie) veya küçük (Microdactilie) olması

5. Faal elde baş ve işaret parmağı dahil toplamı 5 olan (5 dahil) interfalangial veya metakarpo-falangial eklemde sertlik veya gevşeklilikleri.

6. Faal elde baş ve işaret parmağı hariç 6-9 (9 dahil) diğer elde baş parmak hariç 6-9 (9 dahil) interfalangial veya metakarpo-falangial eklemlerde sertlik veya gevşeklilik.

Madde 64 —

-C-

64 üncü maddenin A, B ve D sütunlarındaki tedavi ve nekahat halleri.

Madde 64 —

-D-

1. Parmakların interfalangial ve metakarpofalangial eklemlerinde B sütununda gösterilenlerden fazla sayıda sertlik veya gevşeklilikler

2. El fonksiyonlarını yok edecek derecede azaltan kemiklerin noksan veya fazla büyümesi, tendon ve adele afetleri, şekil bozuklukları

Madde 65 —

-A-

1. Faal elin baş ve işaret parmağı hariç bir parmağın bütünü veya toplamı 3 u geçmemek üzere parmaklarda falanks noksanlıkları.

2. Faal olmayan elde baş parmak hariç toplamı diğer parmaklarda 5 i geçmemek üzere falanks noksanlıkları

3. Her iki el başparmağında bir veya faal el işaret parmağında iki falanks noksanlığı.

Madde 65 —

-B-

Bazı askeri hizmetlerde görevde engel teşkil etmeyen :

1. Faal el baş ve işaret parmağı hariç diğer parmaklarda toplamı 4-5 olan falanks noksanlığı veya fonksiyon bakımından bu parmakların yok hükmünde olması.

2. Faal elin başparmağı hariç diğer bir parmağın metakarpıyla birlikte çıkarılması ve buna ilâveten diğer parmaklarda 1-3 falanks noksan olması.

3. Faal el başparmak veya işaret parmağında tam falanks yokluğu veya bu parmakların fonksiyon bakımından yok hükmünde olması veya harabiyeti.

4. Faal olmayan elde başparmak hariç diğer parmaklarda toplamı 5-8 olan (8 dahil) falanks yokluğu veya bu parmakların fonksiyon bakımından yok hükmünde olacak derecede harabiyeti.

5. Faal olmayan elde başparmağın tam noksanlığı (2 falanks) veya başparmağın fonksiyon bakımından yok hükmünde olması.

6. Faal olan veya faal olmayan elde başparmak hariç diğer iki parmağın tam falanks yoklukları veya bu iki parmağın fonksiyon bakımından yok hükmünde olması.

Madde 65 —

-C-

65 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalık ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 65 —

-D-

1. Faal tarafta başparmak hariç diğer parmaklardan ikisinin metakarpilleriyle birlikte yokluğu

2. Faal olmayan elde başparmakla beraber diğer parmaklarda toplamı altıyı bulan falanks yokluğu.

3. Faal olmayan elde iki parmağın metakarpilleriyle birlikte ve buna ilâveten diğer parmaklarda toplamı 2 den fazla (2 dahil) falanks noksanlığı.

4. Faal olmayan elde başparmak hariç diğer parmaklarda toplamı 9 u geçen (9 dahil) falanks noksanlığı.

5. Bir el fonksiyonunun yok hükmünde olması.

Madde 66 —

-A-

1. Yürüyüşü güçleştirmeyecek derecede olan ayakların şekil bozuklukları.

2. Hareketlere mani olmayan nedbeler.

3. Bir ayağın diğer bir ayağa nazaran 3 Cm (3 dahil) küçük veya büyük olması.

Madde 66 —

-B-

1. Yürüyüşü bozan flask spastik düztabanlık.

2. Yürüyüşü bozan çukur tabanlık.

3. Yürüyüşü bozan ayağın pençe şeklindeki (Claw) deformiteleri.

4. Ayak bileğinin notral vaziyetten 10 dereceden fazla dorsal fleksiyon yapamıyan düşük ayak ve 10 dereceden fazla fleksiyon yapamıyan sabit hale gelmiş deformiteler.

5. Ayak bileğinde bazı askeri hizmetlere engel olmayacak derecede olan eversiyon ve inversiyon hareketlerine mani teşkil eden sabit hale gelmiş adele tendon ve kemige ait arızalar.

6 Yürüyüşe mani ve tazyik ile ağırlı epinkalkaneiler ve Aşıltendonu kısıltığı.

Madde 66 —

-B-

7. Bir ayağın diğer ayağa nazaran 6 Cm. ye (6 Cm. dahil) kadar olan küçük veya büyük olması.

8. Talus, Naviküler, kuboit kemiklerinden birinin veya küiform kemiklerinden ikisinin yokluğu veya ileri derecede harabiyeti

Madde 66 —

-C-

66 ncı maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların ve arızaların tedavî ve nekahat halleri.

Madde 66 —

-D-

1. Yürüyüşe tam engel flask, düztabanlık (Ayak bacak adelelerinde atrofi veya spasm, tarsal eklemlerde gevşeme veyahut artropatik dejeneransla muterafık)

2. Spastik düztabanlık (Kalkaneotalar veya kalkaneo naviküler blok halinde geniş kemik kayması, ayakda şişlik ve adale spazmı ile muterafık haller.)

3 Çukur tabanlık (Artritık değişikliklerle muterafık)

4. Ayağın pençe şeklini alması (Asıl tendonu kontraksiyonu ve parmakların planter kontraksiyonu ve artritık tezahüratla muterafık)

5. Ayak bileğinin notral vaziyetten 5 dereceden az dorsal fleksiyon, 5 dereceden az planter fleksiyon yapabilme halleri

6 Ayak bileğinin eversiyon ve inversiyon hareketlerinin askeri hizmetlere engel olacak derecede azalması.

7. İki taraflı ve tedaviden istifade etmeyen, yürüyüşü güçleştiren epin kalkaneiler.

8 Bir ayağın diğerine nazaran 6 Cm (dahil) büyük veya küçük olması

9. Kalkaneusun veya diğer tarsal kemiklerden (Talus, Naviküler, kuboit kemiklerden ikisinin veya küiformlardan üçünün yokluğu veya harabiyeti).

10 Bir ayağın fonksiyon bakımından yok hükmünde olması.

Madde 67 —

-A-

1. Yürüyüşü bozmıyan ayak parmaklarının hafif şekil bozuklukları.

2. Başparmak hariç diğer parmaklardan ikisinin yokluğu veya toplam olarak 6 falanksın noksanlığı.

3 Parmakların normal vaziyette yapışıklığı

4 Baş ve ikinci parmak hariç bir parmağın metatarsıyla yokluğu

5 Yanlız başparmakta iki veya diğer parmaklarda 5 (5 dahil) interfalangeal, metatarso-falangeal eklemlerde sertlik veya gevşeklik.

6. Parmak fazlalığı (Bir ayakta 2 parmağa kadar)

7. Hafif derecede hallux valgus veya hallux varus.

Madde 67 —

-B-

1 Başparmak yokluğu veya yok hükmünde olması veyahut bunun ikinci parmakla birlikte daimî ve ileri derecede şekil bozukluğu, ileri derecede osteokondritli hallux valgusu, varusu, rigidusu çekik parmak, çıkık parmak, büzulme, yapışma parmak binmesi halleri.

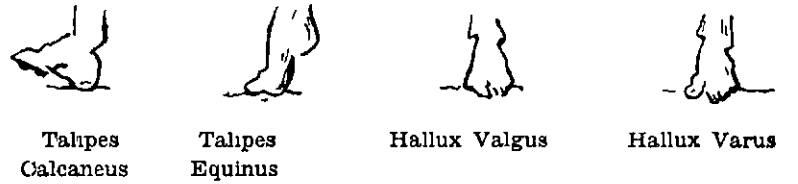
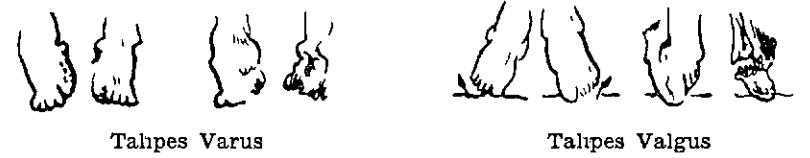
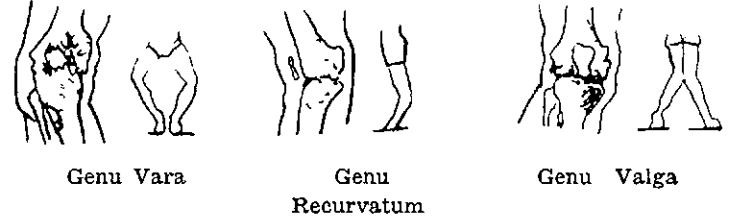
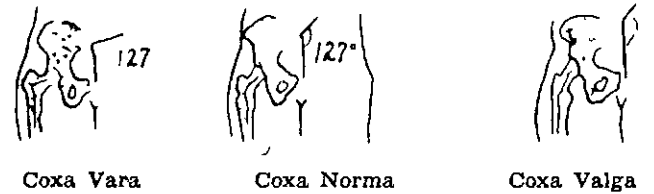
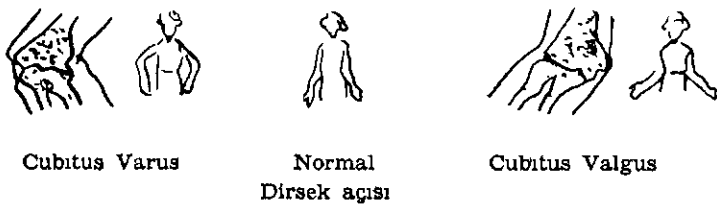
2. Başparmak hariç diğer parmaklardan üçünün noksanlığı veya ileri derecede şekil bozukluğu (İki ayakta toplam 5 parmağa kadar). (5 dahil)

3. Başparmak hariç diğer parmaklarda toplam olarak 6 sında metatarso-falangeal veya interfalangeal eklemlerde tam ankiloz veya gevşeklik

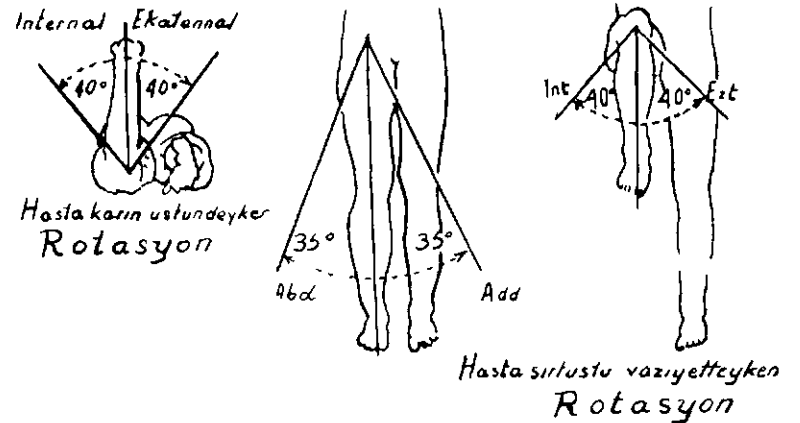
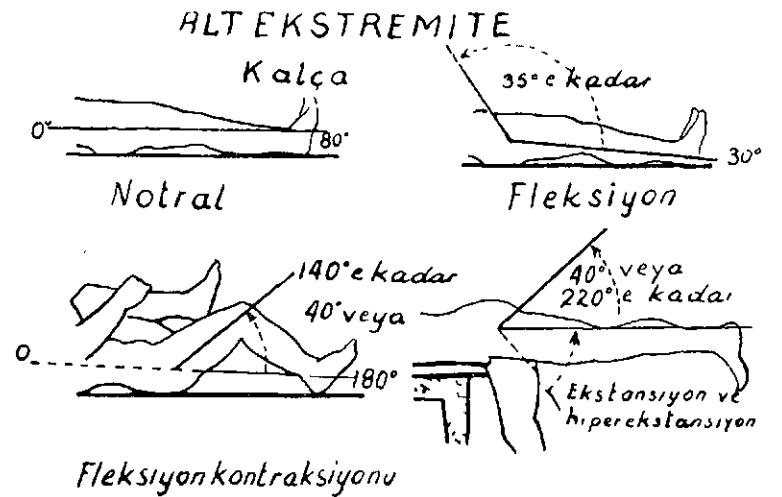
4. Başparmak ile ikinci parmağın metakarpo-falangeal veya enterfalangeal eklemlerinde tam ankiloz veya gevşeklik.

5. Tedaviye inat eden naviküler (Kohler) veya ikinci metatars başı (Freiberg) osteokondriti, harabiyet yapan gut sekelleri

EN ÇOK GÖRÜLEN ORTOPEDİK DEFORMİTELER

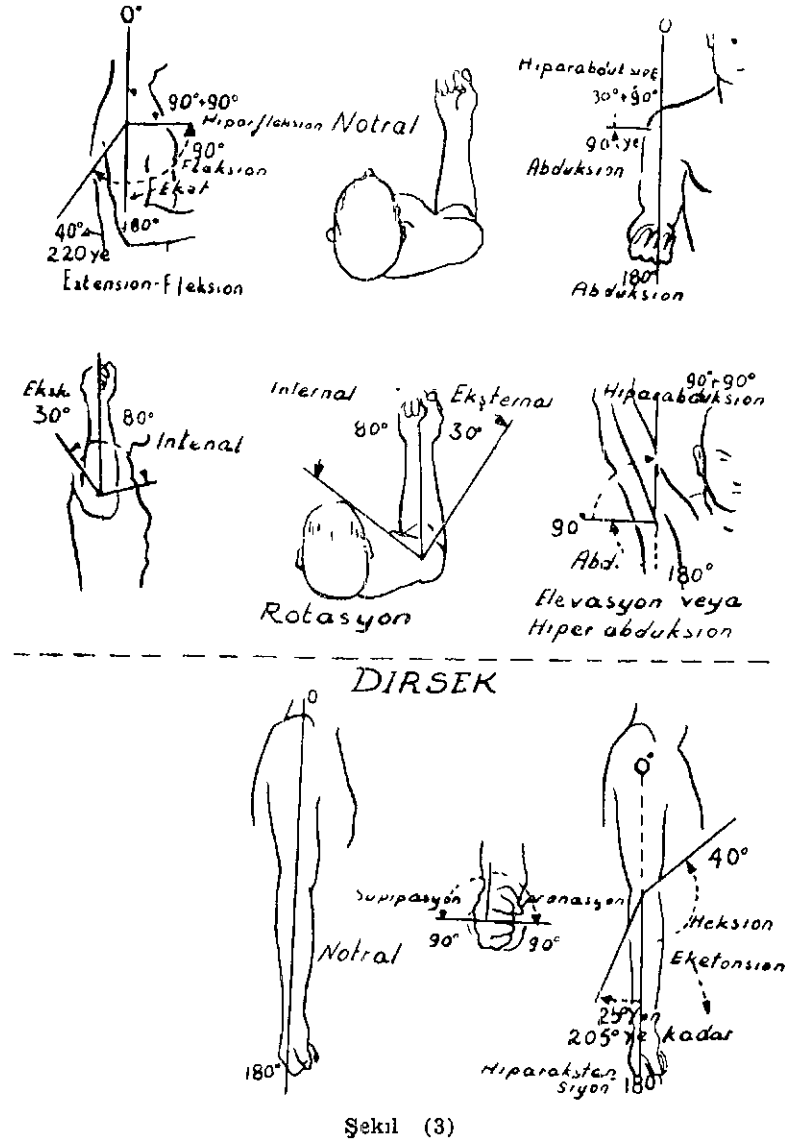


Şekil (1)

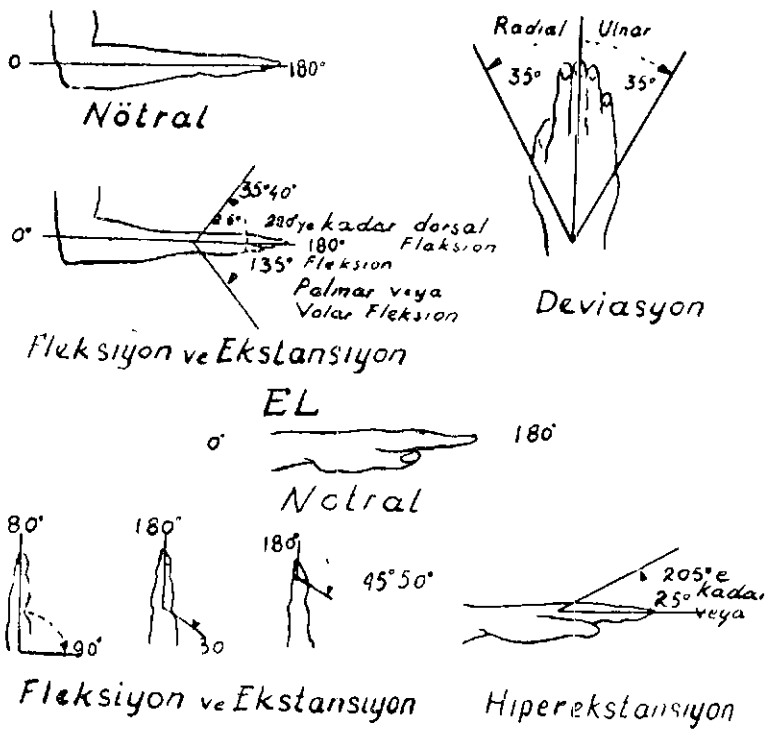


Şekil (2)

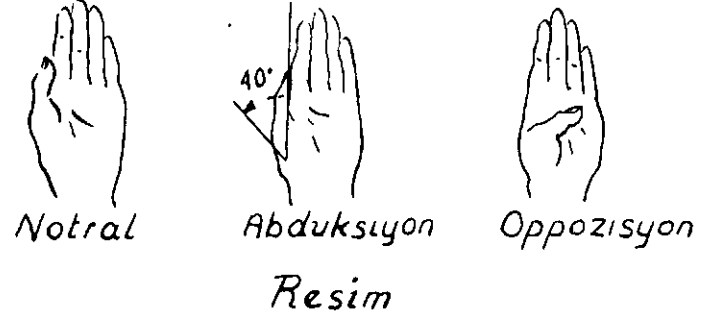
EKLEMLERİN NORMAL HAREKET MİKTARI ÜST EKSTREMİTE



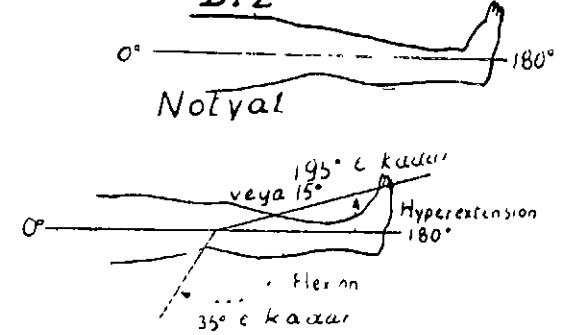
ÜST EKSTREMİTE
EL BİLEĞİ



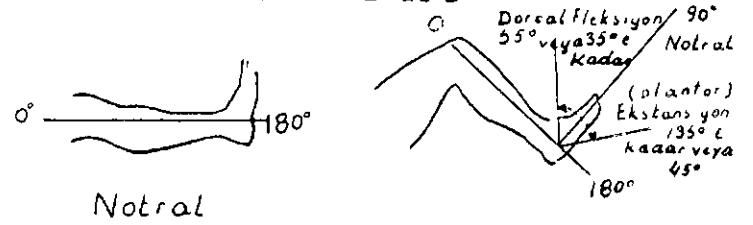
BAŞ PARMAK



ALT EKSTREMİTE (devamı)
DİZ

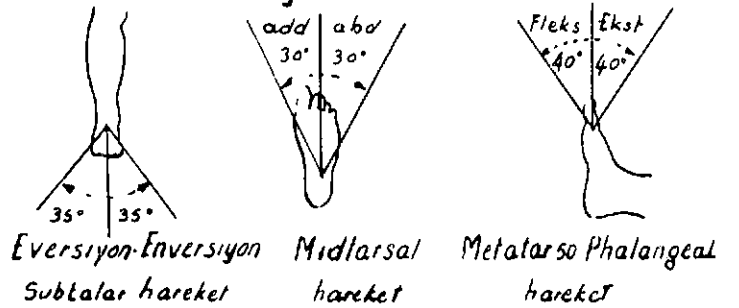


AYAK BİLEĞİ



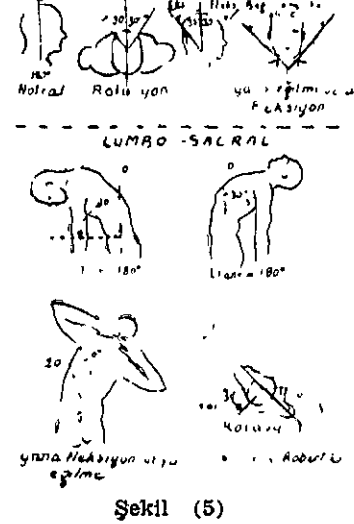
AYAK

Ayak ucu

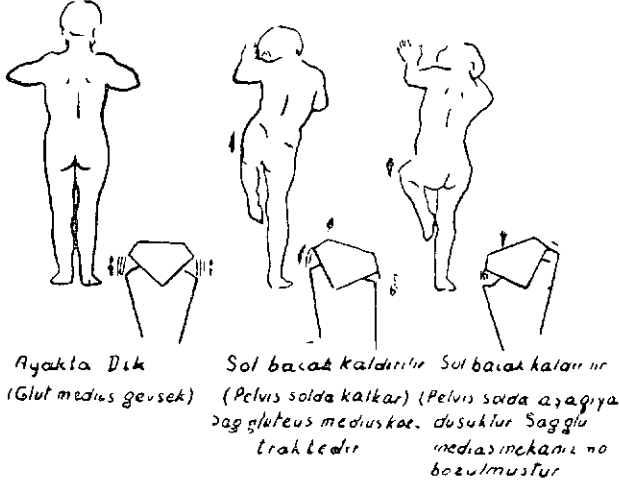


Şekil (4)

COLUMNA VERTEBRALIS HAREKETLERİ



TRENDELENBURG BELİRTİSİ



Şekil (5)

Gluteus Medius mekanizması bozukluğu .

I — Kemik'ten :

- Ankiloz (fibroz veya kemik)
- Femur boynu deformitesi :
 - Coxa - Vara (Kontenital veya sonradan)
 - Femur boynu kısalığı.
- Devamlığın bozulması
 - Kalçada kırık (intrakapsuler veya ekstrakapsuler)
 - Yalancı eklem
- İnstabilite
 - Kalça çıkığı,
 - Kalça subluksasyonu

II — Adele'den :

- Gluteus medius adelesinin felci veya zafiyeti
- Gluteus medius adelesinin spastik hali

Madde 67 —

-B-

6 Başparmak veya ikinci parmak hariç diğer uç parmaklardan ikisinin metatarslarıyla birlikte çıkarılması veya yok hukmünde olacak derecede harabiyetleri.

Madde 67 —

-C-

67 nci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri

Madde 67 —

-D-

1 Her iki ayak parmağının çıkarılması veya yok hukmünde olacak derecede harabiyetleri

2 Bir ayakta baş ve ikinci parmağın metatarsı ile birlikte çıkarılması veya yok hukmünde olacak derecede harabiyeti

3 Her iki ayakta baş parmaklar hariç diğer parmaklardan 6 veya daha fazlasının çıkarılması veya yok hukmünde olacak derecede harabiyetleri

4. Baş ve ikinci parmak hariç diğer uç parmağın metatarslarıyla birlikte çıkarılması veya yok hukmünde olacak derecede harabiyetleri

5 Her iki ayak başparmağının potin giymeye engel daimi kusurlu şekli, ileri derecede artırıltı, çıkıklı, hallux valgus veya varus kötü yapı, sıkılık ve şekil bozukluğu,

6. Ayağın yürüme ve ağırlığı taşıma fonksiyonlarını yüzde 50 den fazla bozacağı kabul edilen arızaları

CERRAHİ HASTALIKLARI

Madde 68 —

-A-

Sulahlı hizmete engel olmayan, vücudun hareket ve vazifelerini bozmayan :

Anus ve rektumun hafif şekil bozuklukları

Madde 68 —

-B-

Beden hareketlerine zorluk vermekle beraber bazı askerlik hizmetlerine engel teşkil etmeyen,

Hafif Sfenkter ani kıfayetsizliği, darlığı veya şekil bozuklukları

Madde 68 —

-C-

68 inci maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 68 —

-D-

Beden hareketlerine çok ziyade zorluk veren :

1. Kendiliğinden zaptı imkânsız rektum prolapsusları

2. Anus ve rektumun muhiti fistülleri

3. Anus ve rektumun önemli darlık ve kıfayetsizlikleri.

4. Anus ve rektum habıs ve tedavisi imkânsız selim tumorleri.

Madde 69 —

-A-

Ameliyatla tedavisi mümkün her çeşit fitiklar ve fitik ıstıdadı gösteren cıdar zaafiyetleri.

Madde 69 —

-B-

Ameliyatı mahsurlu olup diğer koruyucu tedbirlerle yerine konması ve muhafazası mümkün karın cıdarı fitikları

Madde 69 —

-C-

69 uncu maddenin A, B ve D sütunlarındaki hastalıkların ve arızaların tedavi ve nekahat halleri.

Madde 69 —

-D-

1. Ameliyatı mahsurlu yerine konması ve tutulması imkânsız bu-yuk fitikları.

2. Lomber, Obturator, iskiyadık ve peroneal fitiklar.

3. Mukerrer ameliyata rağmen, nukseden fitiklar

Kara Kuvvetleri subay ve astsubaylarının hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir

**1 No. lu Kara Kuvvetleri
GÖZ HASTALIKLARI**

1 No. lu çizelge

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

Subay ve astsubayların görevlendirilme çizelgelerinde (K. Dz. Hv) bütün sınıflarda (+) işaretli olan A sütunu madde ve fıkralar ile bütün sınıflarda (—) işaretli bulunan D sütunu madde ve fıkraları gösterilmemiştir. İşlemler buna göre yapılacaktır.

Sutun No Madde	Fıkra No.	Piyade Jandarma Topçu			Kara uçucu			Sıvari Zh Sıvari Tank			İstihkâm			Muhabero		
		G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb
B/1	1-2-3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D/1	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/2	1-2-3-4-5-6 7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/4	1-2-3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/5	1-2-3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/6	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2	+	+	—	—	—	—	—	—	—	+	+	—	+	+	—
D/6	2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

Sutun No Madde	Fıkra No.	Piyade Jandarma Topcu	Kara üçücu			Savari Zh. Süvari Tank	İstihkâm			Muhabere								
		G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.	G. Ü. S Asb.			
B/60	1	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —									
B/61	1-2-3-4	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —									
B/62	1-2	+ + —	+ — —	+ + —	+ + —	+ + —	+ + —	+ + —	+ + —									
B/63	1-2-3-4-5-6	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —									
D/63	6-a b	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —	— — —									
B/64	1-2-3-4-5-6	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —									
B/65	1-2-3-4-5-6	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —									
B/66	1-2-3-4-5- 6-7-8	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —									
B/67	1-2-3-4-5-6	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —	+ — —									

CERRAHİ HASTALIKLAR

B/68	1	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-
B/69	1	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-

2 No. lu Kara Kuvvetleri GÖZ HASTALIKLARI

**Kara Kuvvetleri Subay ve astsubaylarının hastalıklarına
göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir
2 No. lu çizelge**

Sutun No. Madde	Fıkra No.	Ulaştırma			Tıp Ecz. Kimyager Diş Tıp Vet. Sağ. Sb Şhh Tek			Y. Muh. Mühendis			Lv. Pra Ord. Don. İmt Matbye			As. Hâkim As. Öğrt. Din. İşleri			Teknisyen			Bando			Harita									
		G	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	
B/1	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—								
D/1	4	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	—	—	—	—	+	+	—						
B/2	1-4-6-7	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—					
	2-3-5	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—					
B/3	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—						
B/4	1-2	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—				
	3-4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—				
B/5	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	—	—	—	—	+	+	—						
	2	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—				
	3	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—				
B/6	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—						
D/6	2	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—					
B/7	1-2-3-4	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—					
A/8	1	B. K. Yönetmeliğinin V. Bölüm 47 ncı madde hükümlerine göre işlem yapılır.																														
B/8	1-2	B. K. Yönetmeliğinin V. Bölüm 47 ncı madde hükümlerine göre işlem yapılır																														
B/9	1-3-4-5-6	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—					
	2	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—					
D/9	3-7	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—					

SİNİR HASTALIKLARI

A/10	1 2	+	+	++	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	
A/11	1	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	++	-	+	+	+	
B/11	1	-	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	-	-	-	+	+	-
D/12	2	-	-	-	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	-	-	+	-	-	+	+	-
A/13	1	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	++	-	+	+	+
B/13	1-2	++	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	+
A/14	2	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/14	1-2	++	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

RUH HASTALIKLARI

Sutun No Madde	Fıkra No.	Uluşturma			İbip Lez Kımyager Dış Tıp Vet. Sağ. Sb Shh Tek			Y. Muh. Mühendis			Lv. Prs Ord. Donatın Maliye			As. Hâkim As. Öğrt Din İşleri			Fekisiyen			Bando			Harita					
		G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S
B/15	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+
A/16	2	(+)	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+
B/16	1-2-3	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+
	4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+
A/17	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/17	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/18	1-2	(+)	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+

K. B. B. HASTALIKLARI

B/19	1-2-3	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+
B/20	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+
B/21	1-2-3	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+
B/22	1-2-3-4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+
D/22	5	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+
B/23	1-2	(+)	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+
B/24	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+

AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI

B/25	1	+	(+)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+
B/26	1-2-3	+	(+)	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—
B/27	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	—	—	+	+	+	+	+	+
B/28	1	(+)	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+

CİLT HASTALIKLARI

B/29	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+
B/30	1-2-3-4-5	(+)	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+
B/31	1	Yapmış olduğu vazife bozukluğunun yerine göre diğer sistemlerdeki A, B, D madde ve fıkraları hükümleri uygulanır																										

İÇ HASTALIKLARI

B/32	1-2	+	(+)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/33	1	+	(+)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/34	1	+	(+)	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+
B/35	1	+	(+)	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+
B/36-37-	38, 39 uncu maddenin A, B, D sütunlarındaki artropatiler hakkında bıraktıkları sekel ve fonksiyon bozukluklarının derecesine göre adele ve iskelet sistemindeki A, B, D sütunları madde ve fıkraları hükümleri uygulanır																										
D/40	2 (a)	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+
B/41	1	(+)	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+
B/42	1-2-3-4-5	+	+	—	+	+	+	+	+	(+)	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+
D/42	3-10-13-17	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+
B/43	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+
B/44	1-2-3-4-5- 6-7-8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	(+)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/44	2-5	+	(+)	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+
B/45	1	+	(+)	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

GÖĞÜS HASTALIKLARI

Sütun No Madde	Fıkra No	Ulaştırma			Tıp. Ecz. Kimyager Diş Tıp Vet Sağ. Sh Shh Tek			Y. Müh. Mühendis			Lv. Pra Ord. Donatım Maliye			As. Hâkim As. Öğrt Din İşleri			Teknisyen			Bando			Harita			G. Ü. S. Asb.			G. Ü. S. Asb.		
		G	Ü.	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S
B/46	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/47	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/48	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A/49	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/49	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/50	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/51	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	2	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

İNTAN HASTALIKLARI

B/52	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI

B/53	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
D/53	5-6	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/54	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/55	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

KADIN HASTALIKLARI

B/56	1-2-3-4-5-6-7	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/56	6	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

ADALE VE İSKELET HASTALIKLARI

B/57	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/58	1-2-3-4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/59	1-2-3-4	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/60	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/61	1-2-3-4	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/62	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/63	1-2-3-4-5-6	—	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
D/63	6-a	—	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	6-b	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/64	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
B/65	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/66	1-2-3-4-5-6 7-8	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/67	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

CERRAHİ HASTALIKLAR

B/68	1	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
B/69	1	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—

Deniz Kuvvetleri subay ve astsubaylarının hastalıklarına

göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir

1 No. lu çizelge

1 No. lu Deniz Kuvvetleri

GÖZ HASTALIKLARI

Subay ve Astsubayların görevlendirilme çizelgelerinde (K Dz Hv) bütün sınıflarda (+) işaretli olan A sütunun madde ve fıkralar ile bütün sınıflarda (—) işaretli bulunan D sütunu madde ve fıkraları gösterilmemiştir. İşlemler buna göre yapılacaktır

Sutun No Madde	Fıkra No	Cuverte			Makine			İsyan			Dz Piyade			Dz İstihkâm														
		G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S
B/1	1-2-3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
D/1	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/2	1-2-3-4-5-6-7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/4	1-2-3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/5	1-2-3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/6	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
D/6	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/7	1-2-3-4	—	—	—	+	+	—	—	—	—	—	—	—	+	+	—												
A/8	1	Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V Bölüm 47 ncı madde hükümlerine göre işlem yapılır																										
B/8	1-2	Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V Bölüm 47 ncı madde hükümlerine göre işlem yapılır																										
B/9	1-2-3-4-5-6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
D/9	5-7	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—												

SINIR HASTALIKLARI

A/10	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
A/11	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												
B/11	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
D/12	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
A/13	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+												
B/13	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—												
A/14	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/14	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												

RUH HASTALIKLARI

B/15	1-2-3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
A/16	2	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												
B/16	1-2-3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
A/17	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/17	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
A/18	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												

K. B. B. HASTALIKLARI

B/19	1-2-3	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												
B/20	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												
B/21	1-2-3	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—												
B/22	1-2-3-4	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—												
D/22	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/23	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
B/24	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												

AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI

B/25	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												
B/26	1-2-3	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—												
B/27	1-2-3	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												
B/28	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—												

NOT : Deniz Kuvvetleri Personelinde görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Deniz Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

CİLT HASTALIKLARI

Sutun No Madde	Fıkra No.	Guverto			Makine			Liyon			Dz. Piyade			Dz. Istihkâm																	
		G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.
B/29	1-2-3	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—															
B/30	1-2-3-4-5	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
B/31	1	Yapmış olduğu vazife bozukluğunun yerine göre diğer sistemlerdeki A, B, D madde ve fıkraları hükümleri uygulanır.																													

İÇ HASTALIKLARI

B/32	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+																
B/33	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+																
B/34	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—																
B/35	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—																
B/36-37-	38, 39 uncu maddenin A, B, D sütunlarındaki artropatiler hakkında bıraktıkları sekel ve fonksiyon bozukluklarının derecesine göre adele ve iskelet sistemindeki A, B, D sütunları madde ve fıkraları hükümleri uygulanır.																															
D/40	2 (a)	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—																
B/41	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—																
B/42	1-2-3-4-5	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—																
D/42	3-10-13 17	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—																
B/43	1-2-3	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—																
B/44	1-4-5-6-7-8 2-3	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—																
D/44	2 5	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—																
B/45	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—																

GÖĞÜS HASTALIKLARI

B/46	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
B/47	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
B/48	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
A/49	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—															
B/49	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
B/50	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
B/51	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															

İNTAN HASTALIKLARI

B/52	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÜROGENETAL ORGAN HASTALIKLARI

B/53	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
D/53	5-6	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
B/54	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
B/55	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															

KADIN HASTALIKLARI

B/56	1-2-3-4-5- 6-7	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															
D/56	6	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—															

NOT Deniz Kuvvetleri Personelinde görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Deniz Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır.

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

ADALE VE İSKELET HASTALIKLARI

Sütun No Madde	Fıkra No.	Guverte			Makine			Layn			Dz. Piyade			Dz. İstihkâm								
		G	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.
B/57	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/58	1-2-3-4	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/59	1-2-3 4	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/60	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/61	1-2-3-4	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/62	1-2	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—						
B/63	1-2-3-4-5-6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—						
D/63	6-a-b	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—						
B/64	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/65	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/66	1-2-3-4-5-6 7-8	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/67	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						

CERRAHİ HASTALIKLAR

B/68	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						
B/69	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—						

Deniz Kuvvetleri subay ve astsubaylarının hastalıklarına
göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir
2 No. lu çizelge

**2 No. lu Deniz Kuvvetleri
GÖZ HASTALIKLARI**

		Tbn Ecz Dn Tbn Kımyager Sğ Sb Shh Tek			Hidrografi			Y. Muh Mühendis			Ordudonstım. İdari İkmal Maliye			As Hâkim As Öğret Din İşleri			Bando			Teknisyen								
Sutun No Madde	Fıkra No.	G	Ü	S Asb.	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb	G	Ü	S Asb
B/1	1-2-3	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
D/1	4	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	—	+	—	—						
B/2	1-4-6-7- 2-3-5	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	+	—						
		+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—						
B/3	1	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
B/4	1-2	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—			
	3-4	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—						
B/5	1	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—						
	2-3	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—						
B/6	1-2	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
D/6	2	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	
B/7	1-2-3-4	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—			
A/8	1	Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V Bölüm 47 ncı madde hükümlerine göre işlem yapılır.																										
B/8	1-2	Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V Bölüm 47 ncı madde hükümlerine göre işlem yapılır.																										
B/9	1-2-3-4-5-6	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—						
D/9	3-7	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—						

SİNİR HASTALIKLARI

A/10	1 2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A/11	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/11	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+
D/12	2	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+

NOT : Deniz Kuvvetleri Personelinde görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Deniz Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

Sütun No Madde	Fıkra No.	Tıp, Ecz. Diş Tıp Kimyager Sağ. Sb Shh. Tek			Hidrograftı			Y. Müh. Mühendis			Ortodonasi, İdari İktisat Maliye			As. Hâkim As. Öğrt Din. İşleri			Bando			Tekniyen			G. Ü. S. Asb.			G. Ü. S. Asb.			G. Ü. S. Asb.		
		G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.	G	Ü	S.
A/13	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/13	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A/14	2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/14	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

RUH HASTALIKLARI

B/15	1-2-3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A/16	2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/16	1-2-3 4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A/17	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/17	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/18	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

K. B. B. HASTALIKLARI

B/19	1-2-3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/20	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/21	1-2-3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/22	1-2-3-4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/22	5	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/23	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/24	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

AĞIZ, YÜZ, ÇENE, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI

B/25	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/26	1-2-3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/27	1-2-3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/28	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

CİLT HASTALIKLARI

B/29	1-2-3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/30	1-2-3-4-5	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/31	1	Yapmış olduğu vazife bozukluğunun yerine göre diğer sistemlerdeki A, B, D madde ve fıkraları hükümleri uygulanır																													

İÇ HASTALIKLARI

B/32	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/33	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/34	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/35	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/36-37-	38, 39 uncu maddelerin A, B, D sütunlarındaki artropatiler hakkında bıraktıkları sekel ve fonksiyon bozuklukları- nın derecesine göre adele ve iskelet sistemlerindeki A, B, D sütunları madde ve fıkraları hükümleri uygulanır.																														
D/40	2 (a)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/41	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/42	1-2-4 3-5	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/42	3-17 10-13	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/43	1-2-3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

NOT : Deniz Kuvvetleri Personelinde görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Deniz Kuvvetleri bölümün-
deki standartlar uyarınca işlem yapılır.

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

		Tbp. Ez. Dis. Tbp. Kımyager Sağ Sb. Shh. Tek			Hidrografi			Y. Müh Mühendis			Ordudonatın. İdari İkmal Maliye			As. Hâkim As. Öğrt Din İşleri			Bando			Fekussyon											
Sütun No. Madde	Fıkra No.	G	Ü	S. Asb	G.	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü	S	G	Ü.	S	G	Ü	S	G	Ü.	S	G	Ü.	S.	G	Ü.	S.	G	Ü.	S
B/44	1-2-3-4-5-6 7-8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/44	2-5	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/45	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

GÖĞÜS HASTALIKLARI

B/46	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/47	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/48	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A/49	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/49	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/50	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/51	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

İNTAN HASTALIKLARI

B/52	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI

B/53	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/53	5-6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/54	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/55	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

KADIN HASTALIKLARI

B/56	1-2-3-4-5- 6-7	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/56	6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

ADALE VE İSKELET HASTALIKLARI

B/57	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/58	1-2-3-4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/59	1-2-3-4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/60	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/61	1-2-3-4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/62	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/63	1-2-3-4-5-6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
D/63	6 a 6 b	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/64	1-2-3-4-5-6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/65	1-2-3-4-5-6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/66	1-2-3-4-5-6 7-8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/67	1-2-3-4-5-6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

CERRAHİ HASTALIKLAR

B/68	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/69	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

NOT : Deniz Kuvvetleri Personelinde görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Deniz Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır.

**Hava Kuvvetleri subay ve astsubaylarının hastalıklarına
göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir
1 No. lu çizelge**

**1 No. lu Hava Kuvvetleri
GÖZ HASTALIKLARI**

(Subay ve astsubayların görevlendirilme çizelgelerinde (K Dz Hv) bütün sınıflarda (+) işaretli olan A sütunu madde ve fıkralar ile bütün sınıflarda (—) işaretli bulunan D sütunu madde ve fıkraları gösterilmemiştir İşlemler buna göre yapılacaktır)

Sütun No Madde	Fıkra No.	HAVA YER														
		Pilot			S Sefer			Piyade Fuze-Uçaksavar			Muhabere			İstihkâm		
		G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.	G. Ü. S. Asb.
B/1	1-2-3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D/1	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/2	1-4-7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2-3-5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/4	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/5	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/6	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D/6	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/7	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/8	1	Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V. Bölüm 47 ncı maddeleri hükümlerine göre işlem yapılır.														
B/8	1-2	Beden Kabiliyeti Yönetmeliğinin V. Bölüm 47 ncı maddeleri hükümlerine göre işlem yapılır														
B/9	1-2-3-4-5-6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D/9	5-7	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—

SİNİR HASTALIKLARI

A/10	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/11	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
B/11	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D/12	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/13	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
B/13	1-2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
A/14	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/14	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

RUH HASTALIKLARI

B/15	1-2-3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/16	2	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—
B/16	1-2-3-4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/17	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/17	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/18	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

K. B. B. HASTALIKLARI

B/19	1-2-3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/20	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/21	1-2-3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/22	1-2-3-4	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
D/22	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/23	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/24	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—

NOT : Hava Kuvvetleri personelinde görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Hava Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır.

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DIŞ HASTALIKLARI

		HAVA YER																													
		Pilot			S. Sefer			Fiyado Fuze-Uçaksavar			Muhabere			İstihkâm			Onleme Kontrol			Eslha Muhimmat			İkmal Loj.			İdarî			İstihbarat Foto		
Sutun No Madde	Fıkra No	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.
B/25	1	—	—	—	—	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/26	1-2-3	—	—	—	—	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/27	1-2-3	—	—	—	—	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/28	1	—	—	—	—	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+

CİLT HASTALIKLARI

B/29	1-2-3	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/30	1-2-3-4-5	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/31	1	Yapmış olduğu vazife bozukluğunun yerine göre diğer sistemlerdeki A, B, D madde ve fıkraları hükümleri uygulanır.																											

İÇ HASTALIKLARI

B/32 B/33	1-2 1	Bu madde için, hava yer sınıfı hariç kara ve hava uçucular hakkındaki karar hava muayene merkezlerinde verilecektir.												+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+			
B/34	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
B/35	1	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
B/36-37-		38, 39 uncu maddenin A, B, D sütunlarındaki artropatiler hakkında bıraktıkları sekel ve fonksiyon bozukluklarının derecesine göre adele ve iskelet sistemlerindeki A, B, D sütunları madde ve fıkraları hükümleri uygulanır																																
D/40	2 (a)	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
B/41	1	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
B/42	1-2-3-4-5	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
D/42	3-10-13 17	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
B/43	1-2-3	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—
B/44	1-4-5-6-7-8 2-3	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—
D/44	2 5	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—
B/45	1	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—

GÖĞÜS HASTALIKLARI

B/46	1	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	2	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/47	1	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/48	1-2	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
A/49	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/49	1-2	+	—	—	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/50	1	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/51	1	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+

İNTAN HASTALIKLARI

B/52	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI

B/53	1	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+
	2	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+
D/53	5-6	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+
B/54	1	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+
B/55	1-2	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+

NOT : Hava Kuvvetleri personeline görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Hava Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır.

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

SİNİR HASTALIKLARI

SİNİR HASTALIKLARI				Tıp. Ecz. Kimyager Dış Tıp. Sağ. Sb. Sağ. Tek.			Maliye Per. Hv Or. Donatım			Y. Müh. Mühendis			As Hâkim As. Öğrt. Din. Sb.			Bando			Tekniyon												
Sütun No Madde	Fıkra No	G	Ü	S. Asb	G.	Ü.	S. Asb.	G	Ü	S. Asb	G	Ü.	S. Asb	G.	Ü.	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G.	Ü.	S. Asb	G.	Ü	S. Asb.	G	Ü	S. Asb.	G	Ü.	S. Asb.
A/10	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—									
	2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—									
A/11	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/11	1	—	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	—	—	—	—	—	—									
D/12	2	—	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	—	—									
A/13	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/13	1-2	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
A/14	2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+									
B/14	1-2	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	+									

RUH HASTALIKLARI

B/15	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+
A/16	2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+
B/16	1-2-3	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+
	4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+
A/17	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
B/17	1-2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
A/18	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	—	+	+	+	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+

K. B. B. HASTALIKLARI

B/19	1-2-3	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/20	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/21	1-2-3	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/22	1-2-3-4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+
D/22	5	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+
B/23	1-2	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/24	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI

B/25	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+
B/26	1-2-3	+	+	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+
B/27	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+
B/28	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	—	—	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+

CİLT HASTALIKLARI

B/29	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/30	1-2-3-4-5	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/31	1	Yapmış olduğu vazife bozukluğunun yerine göre diğer sistemlerdeki A, B, D madde ve fıkraları hükümleri uygulanır																												

İÇ HASTALIKLARI

B/32	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
B/33	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/34	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/35	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/36-37-	38, 39 uncu maddenin A, B, D sütunlarındaki artropatiler hakkında bıraktıkları sekel ve fonksiyon bozukluklarının derecesine göre adele ve iskelet sistemlerindeki A, B, D sütunları madde ve fıkraları hükümleri uygulanır.																														
D/40	2 (a)	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
B/41	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

NOT Hava Kuvvetleri personeline görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Hava Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır

Subay ve astsubayların hastalıklarına göre görevlendirilecekleri sınıfları gösterir çizelge

Sutun No Madde	Fıkra No.	Ulaştırma			İbb Lcz Kimyager Diş Tıp Sağ Sb. Sağ Tek			Maliye Per Hv Or Donatım			Y Muh Mühendis			Aa Hâkim Aa Öğrt. Din Sb.			Bando			Teknisyen											
		G	Ü	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.	G.	Ü.	S.
B/42	1-2-3-4-5	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—									
D/42	3-10-13-17	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	+	—									
B/43	1-2-3	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—									
B/44	1-2-3-4-5-6 7-8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	+									
D/44	2-5	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/45	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									

GÖĞÜS HASTALIKLARI

B/46	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	+									
B/47	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/48	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
A/49	1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+									
B/49	1-2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/50	1	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/51	1 2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									

İNTAN HASTALIKLARI

B/52	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI

B/53	1 2	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
D/53	5-6	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/54	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									
B/55	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—									

KADIN HASTALIKLARI

B/56	1-2-3-4-5-6 7	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—									
D/56	6	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—									

ADALE VE İSKELET HASTALIKLARI

B/57	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—		
B/58	1-2-3-4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—		
B/59	1-2-3-4	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—		
B/60	1	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—		
B/61	1-2-3-4	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—		
B/62	1-2	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	+	+	—		
B/63	1-2-3-4-5-6	—	—	—	+	—	—	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	—	—	+	—	—
D/63	6-a 6-b	—	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—		
B/64	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	+	+	—	—	+	—	—		
B/65	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	—	+	+	+	+	—	—	+	—	—	
B/66	1-2-3-4-5-6 7-8	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	
B/67	1-2-3-4-5-6	+	—	—	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	—	—	+	—	—	

CERRAHİ HASTALIKLAR

B/68	1	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	—	—	+	—	—										
B/69	1	+	—	—	+	+	—	+	+	+	+	+	—	+	+	—	+	—	—	+	—	—										

NOT : Hava Kuvvetleri personelinde görevlendirme çizelgesiyle beraber ayrıca, Yönetmeliğin Hava Kuvvetleri bölümündeki standartlar uyarınca işlem yapılır.

III üncü grup arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri ve yapacakları işleri gösterir çizelge

GÖREVLENDİRİLMİ YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/1	Madde B/2	Madde B/3	Madde B/4	Madde B/5
		1-2-3	1-2-3-4-5-6-7	1	1-2-3-4	1-2-3
Sunı ziya altında yapılacak işler		—	—	—	—	—
Yazı işleri		—	—	—	—	—
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		+	+	+	+	+
Yol ve inşaat işleri		+	+	+	+	+
Sabit silahlı işler (Nöbet)		—	—	—	—	—
Müessesese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		—	—	—	—	—
Hasta bakım işleri		+	+	+	+	+
Hayvan bakım işleri		—	+	+	+	+
Harp gazları ıstıhsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		—	—	—	—	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		—	—	—	—	—
Nakıl işleri : Vasıtasız		+	—	—	—	—
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		—	—	—	—	—
Muhabere ve gözetme işleri gözle		—	—	—	—	—
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		—	+	+	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		+	+	+	+	+
Mızıka işleri (El ile)		+	+	+	+	+

GÖREVLENDİRİLMİ YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/6	Madde B/7	Madde B/8	Madde B/9	Madde
		1-2	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4-5-6	
Sunı ziya altında yapılacak işler		—	—	—	—	
Yazı işleri		—	—	—	—	
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	
Yükleme ve boşaltma işleri		+	+	+	+	
Yol ve inşaat işleri		+	+	+	+	
Sabit silahlı işler (Nöbet)		—	—	—	—	
Müessesese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	
Mektep işleri		+	+	+	+	
Ateş ve ocak işleri		—	—	—	—	
Hasta bakım işleri		+	+	+	+	
Hayvan bakım işleri		—	—	—	—	
Harp gazları ıstıhsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		—	—	—	—	
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		—	—	—	—	
Nakıl işleri : Vasıtasız		+	+	+	+	
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		—	—	—	—	
Muhabere ve gözetme işleri gözle		—	—	—	—	
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		—	—	—	—	
Mızıka işleri -Nefesle-		+	+	+	+	
Mızıka işleri (El ile)		+	+	+	+	

III üncü grup arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri ve yapacakları işleri gösterir çizelge

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/11	Madde B/13	Madde B/14	Madde B/15	Madde B/16
		1	1-2	1-2	1-2-3	1-2-3
Sunı ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	—
Yazı işleri		+	+	+	+	—
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	—	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	—	+
Yükleme ve boşaltma işleri		—	+	—	+	+
Yol ve inşaat işleri		—	+	—	+	+
Sabit silahlı işler (Nöbet)		—	—	—	—	—
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmet eri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	+	—
Ateş ve ocak işleri		—	—	—	—	—
Hasta bakım işleri		—	—	+	—	—
Hayvan bakım işleri		—	—	—	—	—
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		—	—	+	+	—
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	+
Nakıl işleri : Vasıtasız		—	+	—	—	—
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		—	—	—	—	—
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	—	+	—	—
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	—	+	—	—
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	—	—	—
Mızıka işleri (El ile)		—	—	—	—	—

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/16	Madde B/17	Madde B/19	Madde B/20	Madde B/21
		4	1-2	1-2-3	1	1-2-3
Sunı ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	+
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		+	+	+	+	+
Yol ve inşaat işleri		+	+	+	+	+
Sabit silahlı işler (Nöbet)		—	—	—	—	—
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmet eri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		+	+	+	+	+
Hasta bakım işleri		—	—	+	+	+
Hayvan bakım işleri		+	+	+	+	+
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		+	—	+	+	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	+
Nakıl işleri : Vasıtasız		+	—	+	+	+
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		—	—	+	+	—
Muhabere ve gözetme işleri gözle		—	+	—	—	—
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		—	+	—	—	—
Mızıka işleri -Nefesle-		—	+	—	—	—
Mızıka işleri (El ile)		—	+	—	—	—

III üncü grup arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri ve yapacakları işleri gösterir çizelge

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/22	Madde B/23	Madde B/24	Madde B/25	Madde B/26
		1-2-3-4	1-2	1	1	1
Sunı ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	+
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		+	+	+	+	+
Yol ve inşaat işleri		+	+	+	+	+
Sabit silahlı işler (Nöbet)		+	+	+	+	+
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		+	+	+	+	+
Hasta bakım işleri		+	+	+	+	+
Hayvan bakım işleri		+	+	+	+	+
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		+	+	+	+	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	+
Nakıl işleri : Vasıtasız		+	+	+	+	+
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		+	+	+	+	+
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	+	+	—	—
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	+	+	—	—
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	+	—	—
Mızıka işleri (El ile)		+	+	+	+	+

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/26	Madde B/27	Madde B/28	Madde B/29	Madde B/30
		1-2-3	1-2-3	1	1-2-3	1-2-3-4-5
Sunı ziya altında yapılacak işler		+	+	+	—	—
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		+	+	+	—	—
Yol ve inşaat işleri		+	+	+	—	—
Sabit silahlı işler (Nöbet)		+	+	+	—	—
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		+	+	+	—	—
Hasta bakım işleri		+	+	+	+	+
Hayvan bakım işleri		+	+	+	+	+
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		+	+	+	—	—
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	+
Nakıl işleri : Vasıtasız		+	+	+	+	+
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		+	+	+	—	—
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	+	+	—	—
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	+	+	—	—
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	—	—	—
Mızıka işleri (El ile)		+	+	+	—	—

III üncü grup arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri ve yapacakları işleri gösterir çizelge

GÖREVLENDİRİLMİ YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/31	Madde B/32	Madde B/33	Madde B/34	Madde B/35
		1	1-2	1	1	1
Sunı ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	+
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		+	+	+	+	+
Yol ve inşaat işleri		+	+	+	+	+
Sabit silahlı işler (Nöbet)		+	+	+	+	+
Müesseseler ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		+	+	+	+	+
Hasta bakım işleri		+	+	+	+	+
Hayvan bakım işleri		+	+	+	+	+
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		+	+	+	+	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	+
Nakil işleri : Vasıtasız		+	+	+	+	+
Nakil işleri (Araba, otomobil)		+	+	+	+	+
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	+	+	+	+
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	+	+	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		+	+	+	+	+
Mızıka işleri (El ile)		+	+	+	+	+

GÖREVLENDİRİLMİ YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/36	Madde B/37	Madde B/38	Madde B/39	Madde
Sunı ziya altında yapılacak işler		36-37-38-39 uncu maddelerin III üncü grup erleri adefe ve iskolot sistemlerindeki ilgili madde ve fıkralarda gösterilen III üncü grup erleri gibi görevlendirilirler ve aynı işleri yaparlar.				
Yazı işleri						
Levazım işleri ambar, depolar						
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)						
Yükleme ve boşaltma işleri						
Yol ve inşaat işleri						
Sabit silahlı işler (Nöbet)						
Müesseseler ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri						
Mektep işleri						
Ateş ve ocak işleri						
Hasta bakım işleri						
Hayvan bakım işleri						
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri						
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)						
Nakil işleri : Vasıtasız						
Nakil işleri (Araba, otomobil)						
Muhabere ve gözetleme işleri gözle						
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla						
Mızıka işleri -Nefesle-						
Mızıka işleri (El ile)						

III üncü grup arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri ve yapacakları işleri gösterir çizelge

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/41	Madde B/42	Madde B/43	Madde B/44	Madde B/45
		1	1-2-3-4-5	1-2-3	1-2-3-4-5-6-7-8	1
Sunî ziya altında yapılacak işler		+	—	—	+	+
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	—	+
Yükleme ve boşaltma işleri		+	—	—	—	+
Yol ve inşaat işleri		+	—	—	—	+
Sabit silahlı işler (Nobet)		+	—	—	+	+
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	—	+
Ateş ve ocak işleri		+	—	—	+	+
Hasta bakım işleri		+	—	—	—	+
Hayvan bakım işleri		+	—	—	+	+
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		+	+	+	+	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	+
Nakil işleri : Vasıtasız		+	—	—	—	+
Nakil işleri (Araba, otomobil)		+	—	—	—	+
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	—	—	+	+
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	—	—	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		+	—	—	—	+
Mızıka işleri (El ile)		+	—	—	—	+

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/46	Madde B/47	Madde B/48	Madde B/49	Madde B/50
		1-2	1	1-2	1-2	1
Sunî ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	+
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		—	—	—	—	—
Yol ve inşaat işleri		—	—	—	—	—
Sabit silahlı işler (Nöbet)		—	—	—	—	—
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		—	—	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		—	—	—	—	—
Hasta bakım işleri		—	—	+	+	+
Hayvan bakım işleri		—	—	—	—	—
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		—	—	—	—	—
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	+
Nakil işleri : Vasıtasız		—	—	—	—	—
Nakil işleri (Araba, otomobil)		—	—	+	+	+
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	+	+	+	+
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	+	+	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	—	—	—
Mızıka işleri (El ile)		—	—	—	—	—

III üncü grup arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri ve yapacakları işleri gösterir çizelge

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/51	Madde B/52	Madde B/53	Madde B/54	Madde B/55
		1-2	1	1	1	1-2
Sunı ziya altında yapılacak işler		+	—	+	+	
Yazı işleri		+	+	+	+	
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	
İaşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	
Yükleme ve boşaltma işleri		—	—	—	+	+
Yol ve inşaat işleri		—	—	—	+	+
Sabit silahlı işler (Nobet)		—	—	—	+	+
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	—	—	+	+
Mektep işleri		+	—	—	+	+
Ateş ve ocak işleri		—	—	—	+	+
Hasta bakım işleri		—	—	—	+	+
Hayvan bakım işleri		—	—	—	+	+
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		—	—	+	+	
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	—	+	+	
Nakil işleri : Vasıtasız		—	—	—	+	+
Nakil işleri (Araba, otomobil)		—	—	+	+	
Muhabere ve gözetme işleri gözle		—	—	—	+	+
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		—	—	—	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	—	+	+
Mızıka işleri (El ile)		—	—	—	+	+

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/56	Madde B/57	Madde B/58	Madde B/59	Madde B/59
		1-2-3-4-5-6-7	1	1-2-3-4	1-2-4	3
Sunı ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	
Yazı işleri		+	+	+	+	
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	
İaşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	
Yükleme ve boşaltma işleri		—	—	—	+	—
Yol ve inşaat işleri		—	—	—	+	—
Sabit silahlı işler (Nobet)		—	—	—	+	—
Müessese ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		—	+	—	+	+
Mektep işleri		—	+	—	+	—
Ateş ve ocak işleri		—	—	—	+	—
Hasta bakım işleri		+	—	—	+	—
Hayvan bakım işleri		—	—	—	+	—
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		—	+	—	+	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		—	+	+	+	
Nakil işleri : Vasıtasız		—	—	—	+	—
Nakil işleri (Araba, otomobil)		—	+	+	+	
Muhabere ve gözetme işleri gözle		—	+	—	+	+
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		—	+	—	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	—	+	—
Mızıka işleri (El ile)		—	—	—	—	—

III üncü grup arızalı erlerin görevlendirileceği yerleri ve yapacakları işleri gösterir çizelge

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/60	Madde B/61	Madde B/62	Madde B/63	Madde B/64
		1	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4-5-6	1-2-3-4-5-6
Suni ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	—
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İaşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		—	—	+	—	+
Yol ve inşaat işleri		—	—	+	—	+
Sabit silahlı işler (Nöbet)		—	—	+	—	+
Müesseseler ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		—	—	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		—	—	+	—	+
Hasta bakım işleri		—	—	+	—	+
Hayvan bakım işleri		—	—	+	—	+
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		+	+	+	+	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		+	+	+	+	—
Nakıl işleri : Vasitasız		—	—	+	—	+
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		+	+	+	+	+
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	+	+	+	+
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	+	+	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	+	—	—
Mızıka işleri (El ile)		—	—	+	—	—

GÖREVLENDİRİLME YERLERİ	Fıkra	ARIZANIN YERİ				
		Madde B/65	Madde B/66	Madde B/67	Madde B/68	Madde B/69
		1-2-3-4-5-6	1-2-3-4-5-6-7-8	1-2-3-4-5-6	1	1
Suni ziya altında yapılacak işler		+	+	+	+	+
Yazı işleri		+	+	+	+	+
Levazım işleri ambar, depolar		+	+	+	+	+
İaşe işleri (Ekmekçi, kasap vs.)		+	+	+	+	+
Yükleme ve boşaltma işleri		+	+	+	+	—
Yol ve inşaat işleri		+	—	—	+	—
Sabit silahlı işler (Nöbet)		+	+	+	+	—
Müesseseler ve askerlik D. deki ayak işleri hizmetleri		+	+	+	+	+
Mektep işleri		+	+	+	+	+
Ateş ve ocak işleri		+	+	+	+	—
Hasta bakım işleri		+	+	+	+	+
Hayvan bakım işleri		+	+	+	+	—
Harp gazları istihsal eden müesseseler ve laboratuvar işleri		+	+	+	+	+
Sanat işleri (Terzi, kunduracı)		—	+	+	+	+
Nakıl işleri : Vasitasız		+	—	—	+	—
Nakıl işleri (Araba, otomobil)		+	+	+	+	—
Muhabere ve gözetme işleri gözle		+	+	+	+	+
Muhabere ve gözetleme işleri kulakla		+	+	+	+	+
Mızıka işleri -Nefesle-		—	—	—	+	—
Mızıka işleri (El ile)		—	—	—	+	—

Türk Silâhlı Kuvvetleri Sağlık Raporu

Muayeneyi yapan sağlık kurulu		K Ü N Y E		Fotograf
Rapor numarası		Birlik		
Rapor tarihi	/ / 19	Adı, soyadı		
Karantina No.		Baba adı		
Hastaneye giriş	/ / 19	Sınıf rütbe		
Hastaneden çıkış	/ / 19	Sicil No.		
Hastanede tedavide iken sağlık kuruluna sevk eden servis		Doğum tarihi		
		Devamlı adresi		
Muayeneye gönderen makam :		Ne maksatla muayene edildiği		Kaçıncı muayenesi (Sağlık fişine göre)
Emir tarihi :				
Emir şube ve No. :				
Boy				
Ağırlık		Nefes verme		
Muayene ve tetkik yapan ser ve laboratuvar	B U L G U L A R			

(Raporun devamı)

Tehsis	
Karar	
NOT : Raporun imza yerlerine imzadan önce ve imza üstüne makine ile imza sahibinin rütbe, sicil No. ihtisas, adı ve soyadı yazılacaktır.	
Sağ. Kurul Bşk. Tbp. Tbp Tbp. Tbp Tbp. Tbp Tbp. Tbp	
(*) Karar hanesine B. K. Yönetmeliğinin teşhise uygun madde ve fıkra No. ları mutlaka yazılacaktır.	
YETKİLİ ÜST MAKAM ONAYLARI : Sağlık Kurulu tarafından verilen karar B. Y. Yönetmeliğ maddelerine _____ uygundur. fıkralarına / / 19 As Hst. Baş. Tbp. Rütbesi, sicil No. Adı, soyadı İmza, mühür	
Ordu, Kolordu, Tümen, Menzil Baştabıpları Onayı Sağlık Kurulu tarafından verilen karar B. K. Yönetmeliğinin maddelerine _____ uygundur. fıkralarına / / 19 Bastabibi Rütbe, sicil No. Adı, soyadı İmza, mühür	
Kara, Deniz, Hava Kuvvetleri Kumandanlıkları Sağlık Daire Başkanları Onayı . / / 19 K. K. lığı Sağlık Daire Bşk.	
Millî Savunma Bakanlığı Sağlık Başkanı Onayı :	
Zeyil rapor yazılacak kısım :	

YÖNETMELİK

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığından :

Sosyal Hizmetler Akademisi Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 14 üncü maddesinin değiştirilmesine dair Yönetmelik

Madde 1 — 8 Şubat 1967 tarih ve 12522 sayılı Resmî Gazete'de yayınlanan Sosyal Hizmetler Akademisi Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 14 üncü maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

Madde 14 — Yalnız bir dönem süren derslerden dönem sonu notunun en az 6 olması gerekir. Bu derslerin bitirilmesi de güz döneminde yapılır. Ancak birinci ve ikinci dönemde okutulan derslerden başarı gösteremiyen öğrenciler üçüncü dönem imtihanları başlamadan en az 15 gün önce Akademi İdaresine bir dilekçe ile başvurdukları takdirde, bu dersin bitirilmesi imtihanına üçüncü dönem imtihanları sırasında girebilirler. Bu öğrenciler aynı dersten ayrıca güz döneminde imtihana giremezler.

Madde II — Bu Yönetmelik Resmî Gazete'de yayını tarihinde yürürlüğe girer.

Madde III — Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı yürütmür.

İLANLAR

Kara Kuvvetleri Komutanlığından :

(AŞAĞIDAKİ CİHAZLAR ALINACAKTIR)

- 1 — Aşağıda cins ve miktarı yazılı cihazlar 6246 sayılı Kanun gereğince imalatçı firmalardan ithal edilecektir.
- 2 — Gerekli doviz Komutanlıkça sağlanacaktır.
- 3 — Cihazlara ait teknik şartname (10 Haziran 1968) tarihine kadar K. K. Tek. D. İd. Ş. Md. den bedelsiz alınabilir.
- 4 — İmalatçı firmanın göndereceği teklif ve (Proforma faturalar 6 şar nusha İngilizce ve Türkçe olacaktır)
- 5 — Komutanlık cihazların miktarını azaltıp, artırabilir veya almayı bilir.
- 6 — Teklif vermede postadaki gecikmeler kabul edilmez.
- 7 — Şartnameler posta ile istenemez ve gönderilemez.
- 8 — Teklif verme süresi uzatılmaz.
- 9 — Firmalar veya temsilcileri şartnameleri alırken bir dilekçe ile müracaatları ve temsilci iseler bu hususu tevsik eder belgeyi ibraz etmeleri şarttır.
- 10 — Proforma faturalar (FOB) olarak hazırlanacak ve nakil vasıtasına (Uçak, gemi, demiryolu veya karayolu, iskele, istasyon ve limanına teslim) esasına göre tanzim edilecektir. Fabrika teslimi kabul edilmez.
- 11 — Teklif edilecek cihazların prospektüs ve teknik ve tanıtma dokümanları teklifle birlikte gönderilecektir.
- 12 — İhale kendilerinde kaldığı takdirde, her cihaz için 3 nusha İngilizce veya Türkçe tarifname cihazla beraber gönderilecektir.
- 13 — Yukarıdaki esaslara uymayan teklifler nazarı dikkate alınmaz ve bir hak iddiasında bulunulamaz.

ALINACAK CİHAZLAR

Sıra No.	Teknik adı	Miktarı
1	Reflectance spektrophotometre	1 Adet
2	Kryptometre	1 »
3	Electrometre	1 »
4	7,62 lık P. Tüfeği çap mastar	1 Takım
5	Star gage	1 »
6	Pullower gage	1 »
7	Derinlik mikrometresi	1 Adet
8	Namlu içi fotoğraf makinası	1 »
9	Telsiz cihazı	5 »
10	Gaz kromatografisi cihazı	1 »
11	Lastık balans cihazı	1 »

(YALNIZ ONBİR KALEMDİR)

4504 / 1-1

T. B. M. M. Satınalma Komisyonu Başkanlığından :

T. B. M. M. Meclisi Kuvvet Santralı elektrik tesisatı onarım ve tadilatı işi kapalı zarf usulüyle ihale edilecektir. Keşif bedeli 143.091,25 ve geçici teminatı 8.204,60 liradır Şartname mesai saatleri dahilinde Meclis Teknik İşler Müdürlüğünde görülebilir. İhalesi 6 Haziran 1968 Perşembe günü saat (15.00) de Komisyonumuzda yapılacaktır. İsteklilerin ticaret odası

vesikası ve Bayındırlık Bakanlığı Yapı ve İmar İşleri Reisliğinden alacakları iştirak belgesi ile birlikte teklif mektuplarını ihale günü saat (14.00) e kadar Komisyonumuza vermeleri ilân olunur. Postadaki gecikmeler kabul edilmez.

4588 / 4-1

Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı Devlet Su İşleri Genel Müdürlüğünden :

- 1 — Diyarbakır DSİ 10 Bolge Müdürlüğü hudutları içerisinde bulunan Van - Muradiye - Bendibahi sol sahil sulaması ikmali inşaatı işi ihaleye çıkarılmıştır.
- 2 — İnşaatın muhammen keşif bedeli (13.000.000,—) lira olup, geçici teminatı (403.750,—) TL. dir.
- 3 — Müteahhitlikçe bu işte kullanılmak üzere iş programına uygun olarak şantiyede çalışır vaziyette :
- 1 — adet Ekskavator (1 Yd3), 1 adet Buldozer, 1 adet Greyder, 1 adet Kompresör, 6 adet Betoniyer, 6 adet Vibratör (3 ü satih Viratörü), 1 adet Keçiyayağı silindir ve çekicisi ile kâfi miktarda Motopomp, Arazöz, Kamyon bulundurulacaktır.
- 4 — İhale 7/6/1968 Cuma günü saat (15.00) de Ankara - Ulus Şinasi (Rüzgârlı) Sokak Çatal Handaki DSİ Proje ve İnşaat Dairesi Başkanlığı katında toplanacak olan DSİ Merkez Eksiltme Komisyonu tarafından kapalı zarf usulü ile yapılacaktır.
- 5 — İhale tasarısı ve ekleri (100,—) lira bedel mukabilinde 4 üncü madde yazılı adresten 20/5/1968 tarihinden itibaren temin edilebilir.
- 6 — İstekli şahıs veya şirketlerin DSİ Proje ve İnşaat Dairesi Başkanlığına 31/5/1968 günü saat (17.00) ye kadar bir dilekçe ile müracaat ederek ihaleye iştirak belgesi istemeleri ve bu dilekçeye aşağıdaki vesikaları eklemeleri lazımdır.

- a) Bayındırlık Bakanlığından alınmış müteahhitlik karnesi, (B grubundan en az (13.000.000,—) liralık),
- b) Makina ve teçhizat beyannamesi,
- c) Taahhüt altında bulunan işler beyannamesi,
- d) Teknik personel beyannamesi,

e) 3 üncü maddede istenilen iş makinalarını iş programına uygun olarak şantiyede çalışır vaziyette hazır bulunduracağına dair usulü ve şekile tanzim edilmiş bir taahhütname,

f) İş alacak müteahhit veya bu işte çalışacağı şantiye gedinin DSİ 10 Bolge Mudurlüğünden işyerinin görüldüğüne dair alacağı belge.

7 — İstekliler iştirak belgesi alıp almadıklarını 3/6/1968 sabahından itibaren DSİ Proje ve İnşaat Dairesi Başkanlığına müracaat ederek öğrenebilirler.

8 — 31/5/1968 tarihine kadar ihale tasarısı ve eklerini almamış olanlara iştirak belgesi verilmez.

9 — İhaleye iştirak etmek isteyen şahıs veya şirketlerin teklif zarflarını 7/6/1968 Cuma günü saat (14.45) e kadar 4 üncü maddede belirtilen adresteki DSİ Eksiltme Komisyonu Başkanlığına makbuz mukabilinde teslim etmeleri şarttır.

10 — Telgrafla yapılacak müracaatlar ve postada vaki gecikmeler kabul edilmez.

4464 / 2-1

Ankara Lv. A. 1 No. lu Satın Alma Komisyonu Başkanlığından

Aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatları yazılı (Altı) kalem (Yiyecek) maddesinin kapalı zarfla eksiltmeleri hizalarındaki gün ve saatlerde Komisyonumuzda yapılacaktır. Evsaf ve şartnamesi çalışma saatlerinde Komisyonunda ve İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz karşılığı Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez. Çubuk ve Kırıkkale Brk. liklerine ait patates ve kuru soğanın tamamı bir istekliye ihale edilebileceği gibi patates ayrı kuru soğan ayrı isteklilere de ihale edilebilir.

Cinsi	Miktarı Kg.	M. bedeli Lira Kr.	G. teminatı Lira Kr.	İ H A L E Günü Saati
Patates	54.000	40.500,—	3.040,—	11.00 Mrk. Brk.
Kuru soğan	54.000	35.100,—	2.640,—	11.30 Mrk. Brk.
Patates	20.000	15.000,—	1.125,—	24 Mayıs 1968 15.30
Kuru soğan	20.000	13.000,—	975,—	
Tamamı		28.000,—	2.100,—	Çubuk
Patates	20.000	15.000,—	1.125,—	16.00 Kırıkkale
Kuru soğan	20.000	13.000,—	975,—	
Tamamı		28.000,—	2.100,—	

4155 / 4-4

Aşağıda cinsi, miktarı, teminat ve ihale gün ve saatleri yazılı (On-bir) kalem (Yiyecek) maddesi (Açık eksiltme) suretiyle satın alınacaktır. Evsaf ve şartnamesi mesai saatlerinde Komisyonunda görülebilir. İsteklilerin belli gün ve saatte gelmeleri.

Cinsi	Miktarı Kg.	M. bedeli Lira Kr.	G. teminatı Lira Kr.	İ H A L E Günü Saati
Hıyar	14.000	11.200,—	840,—	10,30 Mrk. Brk.
Taze erik	7.000	9.100,—	820,—	
Kiraz	1.000	1.800,—		10,45 Çubuk
Hıyar	3.000	2.400,—	180,—	11,00 Çubuk
Şeftali	6.000	8.400,—	1.105,—	31/5/1968
Taze üzüm	7.000	6.300,—		Cuma 11,15 Çubuk
Şeftali	6.000	9.000,—	1.150,—	
Taze üzüm	7.000	6.300,—		15,00 Kırıkkale
Taze erik	7.000	9.800,—	870,—	
Kiraz	1.000	1.800,—		15,15 Kırıkkale
Hıyar	3.000	2.250,—	170,—	15,30 Kırıkkale

4492 / 4-3

Ankara Lv. A. 2 No. lu Satın Alma Komisyonu Başkanlığından

Kapalı zarf usulü ile 150.000 metre Lacivert Sof Astar satın alınacaktır. Tahmin bedeli 585.000,— lira olup geçici teminatı 27.150,— liradır. İhalesi 28/5/1968 Salı günü saat 11.00 de Komisyonunda yapılacaktır. Numune ve şartnameler her gün öğleden evvel Komisyonunda ve İstanbul Lv. A. de görülebilir. Tamamı bir istekliye ihale edilebileceği gibi 75.000 metreden aşağı olmamak üzere partiler halinde ayrı isteklilere de ihale edilebilir. 75.000 metresinin geçici teminatı 15.450,— liradır.

Taliplerin 2490 sayılı Kanun hükümleri dahilinde hazırlayacakları teklif zarflarını ihale saatinden bir saat evvel makbuz mukabilinde Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez.

4153 / 4-4

Aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatları yazılı (Bir) kalem (Parkalık bez) maddesinin kapalı zarfla eksiltmeleri hizalarındaki gün ve saatlerde yapılacaktır. Evsaf ve şartnamesi mesai saatlerinde Komisyonunda ve İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz karşılığı Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez.

Cinsi : Hv. rengi parkalık bez, miktarı : 112.500 metre, M. bedeli : 1.012.500 lira, G. teminatı : 44.125 lira, ihale günü 28 Mayıs 1968 Salı, saat : 11.30 da.

4190 / 4-4

Aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatları yazılı (Bir) kalem (Beyaz jimnastik ayakkabısı) maddesinin kapalı zarfla eksiltmeleri hizalarındaki gün ve saatlerde yapılacaktır. Evsaf ve şartnamesi mesai saatlerinde Komisyonunda ve İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz karşılığı Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez.

Cinsi Beyaz jimnastik ayakkabısı, Miktarı 5.000 çift, M. bedeli : 95.000,— TL., G. teminatı : 6.000,— TL., İhale günü : 5 Haziran 1968 Çarşamba, Saat : 15.30 da.

4812 / 4-2

Aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatları yazılı (İki) kalem (Eşofman ve boyun atkısı) maddesinin kapalı zarfla eksiltmeleri hizalarındaki gün ve saatlerde yapılacaktır. Evsaf ve şartnamesi mesai saatlerinde Komisyonunda ve İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz karşılığı Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez.

Cinsi	Miktarı	M. bedeli Lira Kr.	G. teminatı Lira Kr.	İ H A L E Günü Saati
Eşofman	1300 Tk.	65.000 }	8.500	5 Haziran 1968 Çar. saat : 11.30 da
Beyaz boyun atkısı	5000 Ad.	80.000 }		
		145.000		

4813 / 4-2

Aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatları yazılı (İki) kalem (Spor fanila ve don) maddesinin kapalı zarfla eksiltmeleri hizalarındaki gün ve saatlerde yapılacaktır. Evsaf ve şartnamesi mesai saatlerinde Komisyonunda ve İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz karşılığı Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez.

Cinsi	Miktarı Adet	M. bedeli Lira Kr.	G. teminatı Lira Kr.	İ H A L E Günü Saati
Spor fanila	4.000	96.000,— }	7.050	5 Haziran 1968 Çar. saat : 11.00 de
Spor don	4.000	20.000,— }		
		116.000		

4814 / 4-2

Aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatları yazılı (Bir) kalem (Yün - Polipropilen Er Fanilas) maddesinin kapalı zarfla eksiltmeleri hizalarındaki gün ve saatlerde yapılacaktır. Evsaf ve şartnamesi mesai saatlerinde Komisyonunda ve İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz karşılığı Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez.

Cinsi : Yün - Polipropilen Er Fanilas, Miktarı : 50.000 Adet, M. bedeli lira kuruş : 900.000,—, G. teminatı lira kuruş : 39.750,—, İhale günü : 6 Haziran 1968 Perşembe, Saati : 11.00 de

4469 / 4-2

Aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatları yazılı (Bir) kalem (Borno) maddesinin kapalı zarfla eksiltmeleri hizalarındaki gün ve saatlerde yapılacaktır. Evsaf ve şartnamesi mesai saatlerinde Komisyonunda ve İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz karşılığı Komisyon Başkanlığına vermeleri. Postada geciken mektuplar kabul edilmez.

Cinsi : Borno, Miktarı : 3000 Adet, M. bedeli lira kuruş : 122.610,—, G. teminatı lira kuruş : 7.381,— İhale günü : 8 Haziran 1968 Cumartesi, Saat : 11.00 de.

4629 / 4-1

Ankara Lv. A. 4 No. lu Satın Alma Komisyonu Başkanlığından

Kapalı zarf usulüyle Metris II. Grup Garnizon inşaat işi yaptırılacaktır. Keşif bedeli 3.252.333,49 lira olup, geçici teminatı 111.325,— liradır. İhalesi 8 Haziran 1968 Cumartesi günü saat 11.30 da Komisyonunda yapılacaktır. Keşif ve şartnamesi her gün Komisyonunda İstanbul Levazım Amirliğinde görülebilir. Taliplerin 2490 sayılı Kanun hükümleri dairesinde hazırlayacakları teklif zarflarını en geç ihale saatinden bir saat evveline kadar makbuz mukabilinde Komisyon Başkanlığına vermeleri şarttır. Postadaki gecikmeler kabul edilmez. Taliplerin en geç 4/6/1968 günü saat 17.00 ye kadar Ankara'da Nato Enf. D. Bşk. lığına müracaat ederek yeterlik belgesi almaları şarttır.

4589 / 4-1

Tapu ve Kadastro Genel Müdürlüğünden :

10 - 13 - 16 Mayıs tarihlerinde ilân edilen ve 28/5/1968 günü ihalesi yapılacağı bildirilen yirmi bir adet tapu kütüğü baskı ve cilt işi ihalesinin yapılmasından vazgeçilmiştir.

İlan olunur.

4238 / 1-1

Ankara Jandarma Satınalma Komisyon Başkanlığından :

Jandarma Subay Okulu ihtiyacı için aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatı yazılı sekiz kalem gıda maddesinin kapalı zarfla ihalesi hizada gösterilen gün ve saatte yapılacaktır. Şartnamesi Ankara ve İstanbul Jandarma Satınalma Komisyonlarında görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlıyacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar Komisyona vermeleri ilân olunur.

Cinsi	Miktarı Kg.	M. bedeli Lira Kr.	G. teminatı Lira Kr.	İ H A L E Günü Saati
Beyaz peynir	4.000	33.600,—		
Reçel	1.500	5.175,—		
Zeytin tanesi	2 250	11.812,50		
Kuru fasulye	3 000	9 000,—		
Barbunya	3.000	9.300,—		
Nohut	4.000	8 000,—		
Mercimek kırmızı	1.600	3.600,—		
Bulgur	3 000	5 250,—	5.537,—	28/5/1968 11.00
		85.737,50		3541 / 4-4

Jandarma Genel Komutanlığı ihtiyacı için kapalı zarf usulüyle (9) adet Elektronik Siren satın alınacaktır.

Muhammen bedel 65.700,— lira olup geçici teminatı 4535,— liradır. İhalesi 30 Mayıs 1968 Perşembe günü saat 15.30 dadır. Şartnamesi Ankara, İstanbul ve İzmir Ege J. Satınalma Komisyonlarında görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlıyacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar Komisyona vermeleri ilân olunur.

4198 / 4-4

Jandarma Genel Komutanlığı birlikleri ihtiyacı için aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatı yazılı üç kalem gıda maddesinin kapalı zarf usulü ile ihaleleri hizada gösterilen gün ve saatlerde yapılacaktır. Şartnameleri İzmir ve Ege Jandarma Dz. Bölge, Ankara, İstanbul Jandarma Satın Alma Komisyonlarında görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlıyacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar Komisyona vermeleri ilân olunur.

Cinsi	Miktarı Ton	M. bedeli Lira Kr.	G. teminatı Lira Kr.	İ H A L E Günü Saati
Beyaz sabun	190	807.500	36.050	5/6/1968 15.30
Konsantre salça	110	488.750	23 300	10/6/1968 15 30
Çekirdeksiz kuru üzüm	150	540 000	25 350	12/6/1968 15 30
				4316 / 4-2

Jandarma Genel Komutanlığı birlikler ihtiyacı için aşağıda cinsi, miktarı, muhammen bedel ve geçici teminatı yazılı iki kalem gıda maddesinin kapalı zarfla eksiltmelerinin hizada gösterilen gün ve saatte J. Sat. Al. Komisyonunda yapılacaktır. Şartnameleri Ankara ve İstanbul J. Sat. Al. Komisyonlarında görülebilir. İsteklilerin kanunî şekilde hazırlıyacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar Komisyona vermeleri ilân olunur.

Cinsi	Miktarı Kutu	M bedeli Lira Kr.	G. teminatı Lira Kr.	İ H A L E Günü Saati
Ayşekadın fasulye konservesi	75 000	300 000	15.750	4/6/1968 15.30
Türlü konservesi	75.000	311 250	16 200	6/6/1968 15 30
				4397 / 4-2

T. B. M. Meclisi Satın Alma Komisyonu Başkanlığından :

İşin cinsi : T. B. M. Meclisi bahçe tenviratında tadilat yenileme ve onarma işlerinin yapılması.

T. B. M. Meclisi bahçe tenviratında tadilat, yenileme ve onarım işleri kapalı zarf usulü ile yapılacaktır.

Keşif ve şartnamesi mesai saatleri dahilinde Meclis Teknik İşler Müdürlüğünde ve İstanbul'da Milli Saraylar Müdürlüğünde görülebilir.

İşin muhammen bedeli (59 645,00) ve geçici teminatı (4 232,25) liradır.

İşin ihalesi 7/6/1968 günü saat (15 00) de yapılacaktır.

İsteklilerin 2490 sayılı Kanuna göre hazırlıyacakları teklif mektuplarını Bayındırlık Bakanlığı Yapı ve İmar İşleri Reishğünden alacakları iştirak belgesi ile 1968 vizeli Ticaret Odası vesikasını teklif zarflarına koyarak müddeti içinde Satınalma Komisyonuna verip makbuzlarını alinaları gerekmektedir.

İhaleye iştirak belgesi almak için Bayındırlık Bakanlığı Yapı ve İmar İşleri Reishğine son müracaat tarihi 4/6/1968 akşamına kadardır. Telgrafla müracaatlar ve postada vaki gecikmeler kabul edilmez. Keyfiyet ilân olunur.

4442 / 4-2

İller Bankasından :

HARİTA ALIMI İŞİ YAPTIRILACAKTIR

Sıra No.	Kasaba adı	İ l l	K. bedeli TL.	G. teminatı TL.	İhale evrak bedeli TL.
3	Mengen	Adıyaman	23 852,04	1 788,90	25,—
2	Golyaka	Bolu	48.136,42	3 610,23	40,—
3	3Mengen	»	53 805,28	3.940,26	40,—
4	Seben	»	48.738,72	3.655,40	40,—
5	Orhaneli	Bursa	53 116,80	3.905,84	40,—
6	Ilıca	Erzurum	218.929,74	12 196,49	75,—
7	Sarıdrıs	Isparta	50 146,92	3.757,35	40,—
8	İhsaniye	Kocaeli	105 645,60	6.532,28	50,—
9	Yuvacık	»	64 416,49	4 470,82	50,—
10	Ahırlı	Konya	42.278,73	3.170,90	40,—
11	Altıntaş	»	78 044,36	5 152,22	50,—
12	Argıhanı	»	112 102,41	6 855,12	50,—
13	Başyayla	»	30.082,54	2 256,19	25,—
14	Çeltik	»	68.804,56	4 690,23	50,—
15	Kireli	»	60 178 35	4.258,92	50,—
16	Sarayonu	»	183.678,58	10 433,93	75,—
17	Yukarıçığıl	»	48 793,60	3 659,52	40,—
18	Zincirlikuyu	»	89 939,45	5.746,97	50,—
19	Alankent	Ordu	114.702,—	6 985,10	50,—

1 — Yukarıda adları yazılı kasabaların harita işleri kapalı zarf ve birim fiyatı esas ile eksiltmeye konulmuştur.

2 — Teklif zarfları 3/6/1968 Pazartesi günü saat 15.00 de Bankamız Satınalma Komisyonunda açılacaktır.

3 — Teklif vereceklerin (Bankamızdan bedeli mukabili satın alınacak eksiltme evrakında yazılı belgelerle birlikte) yeterli belgesi almak üzere 28/5/1968 Salı günü saat 17.30 a kadar Bankamıza müracaatları,

4 — Teklif zarflarının 3/6/1968 Pazartesi günü saat 12 00 ye kadar Bankamıza teslimi gerekmektedir.

4664 / 1-1

Afyon İli Daimi Komisyon Başkanlığından :

Aşağıda keşif bedelleriyle geçici teminat ve işin bulunduğu yerlerle ihale tarih ve saatleri gösterilen 1, 2, 3 üncü sıradaki inşaatlar 2490 sayılı Kanunun 31 inci maddesine göre kapalı zarf usulüyle ve diğer ikisinde aynı Kanunun 41 inci maddesine tevfiқан açık eksiltme suretiyle ayrı ayrı kat'i ihaleleri yapılacaktır.

Bunlara ait şartname, keşif evrakı vesair evrak mesai saatleri dahilinde Daimi Komisyon Kaleminde görülebilir.

Taliplerin keşif bedeli kadar iş yaptıklarına ait belgeleriyle 20/5/1968 mesai saatine kadar Vilâyet Makamına istida ile müracaat ederek Bayındırlık Müdürlüğünden alacakları yeterlik ve 1968 malî yılı ticaret odası kayıt vesikalarıyla geçici teminata ait T. C. Ziraat Bankası Afyon Şubesi makbuz veya banka mektuplarını havı kapalı teklif mektuplarını usulüne tevfiқан en geç ihale saatinden bir saat evvel İl Makamında toplanacak Daimi Komisyona makbuz mukabilinde vermeleri.

Postada vaki geçikme kabul edilmez.

Keşif bedeli Lira	Geçici teminatı Lira	İ H A L E N İ N Tarihi Saati	İşin bulunduğu yer
182.916,59	10.396,—	24/5/1968 15.00	Özel İdare Müdürlüğü ek bina inşaatı
113.134,97	6 907,—	» 15 15	Sıncanlı Kazası Kaymakam evi ve Özel İdare binası inşaatı
67.782,72	4.640,—	» 15.30	Diner Kazası Kaymakam evi kat ilâve inşaatı
16.100,—	1.210,—	» 15 45	İhsaniye Özel İdare binası ihata duvar inşaatı
14.991,68	1 125,—	» 16.00	Dazkırı Kazası Özel İdare binası ikmal inşaatı

4250 / 4-4

Bayındırlık Bakanlığından :

Tahmini bedeli 57.000,— geçici teminatı 4.100,— lira olan 12 adet Nivo aleti kapalı zarf usulüyle eksiltmeye konulmuştur.

Eksiltme ve ihalesi 28/5/1968 Salı günü saat 16.00 da Bakanlık Binası içinde Malzeme Müdürlüğü odasında yapılacaktır.

Bu işe ait şartnameler aynı yerden ve İstanbul'da Bayındırlık Müdürlüğünden temin edilir.

Ticaret veya sanayi odası belgeleri dış zarfa konulmak suretiyle hazırlanacak teklif mektuplarının ihale saatinden bir saat öncesine kadar ihalenin yapılacağı Komisyon Başkanlığına makbuz mukabili verilmesi, postadaki gecikmelerin kabul edilmeyeceği ilân olunur. 4253 / 4-2

Bayındırlık Bakanlığı Yapı ve İmar İşleri Reisliği Yapı İşleri Beşinci Bölge Müdürlüğünden :

1 — Tapu ve Kadastro Genel Müdürlüğü Binası onarım işi 2490 sayılı Kanun hükümlerine göre kapalı zarf usulüyle eksiltmeye konulmuştur.

2 — İşin keşif bedeli (440.000,—) liradır.

3 — Eksiltme Ankara'da Yapı İşleri 5. Bölge Müdürlüğü Eksiltme Komisyonunda 3/6/1968 Pazartesi günü saat 16.00 da yapılacaktır.

4 — Eksiltme şartnamesi ve diğer evrakları Yapı İşleri 5. Bölge Müdürlüğü Eksiltme Komisyonunda görülebilir.

5 — Eksiltmeye girebilmek için isteklilerin :

A) (21.350,—) liralık geçici teminatını,

B) 1968 yılına ait ticaret odası belgesini,

C) Müracaat dilekçeleriyle birlikte verecekleri (Eksiltme şartnamesinde belirtilen ve usulüne göre hazırlanmış olan) sermaye ve kredi imkânlarını bildiren mali durum bildirisini, teknik personel beyannamesi, taahhüt beyannamesi, Bayındırlık Bakanlığından almış oldukları (C) grubundan keşif bedeli kadar işin eksiltmesine girebileceklerini gösterir müteahhitlik karnesini ibraz suretiyle Yapı İşleri 5. Bölge Müdürlüğü Belge Komisyonundan alacakları yeterlik belgelerini teklif mektupları ile birlikte zarfa koymaları lazımdır.

6 — İsteklilerin teklif mektuplarını 3/6/1968 Pazartesi günü saat 15.00 e kadar makbuz mukabilinde ihale Komisyonu Başkanlığına vereceklerdir.

7 — Yeterlik belgesinin son müracaat tarihi 30/5/1968 Perşembe günü mesai saati sonuna kadardır.

Telgrafla müracaatlar ve postada vaki gecikmeler kabul edilmez.

Keyfiyet ilân olunur.

4241 / 4-3

1 — Esenboğa Depoları Sitesi III. Kısım inşaatı işi 2490 sayılı Kanun hükümlerine göre kapalı zarf usulü ile eksiltmeye konulmuştur.

2 — İşin keşif bedeli (2.833.137,84) liradır.

3 — Eksiltme Ankara'da Yapı İşleri 5 inci Bölge Müdürlüğü Eksiltme Komisyonunda 7/6/1968 Cuma günü saat 16.00 da yapılacaktır.

4 — Eksiltme şartnamesi ve diğer evrakları Yapı İşleri 5 inci Bölge Müdürlüğünde görülebilir.

5 — Eksiltmeye girebilmek için isteklilerin :

A) (98.745,00) liralık geçici teminatını,

B) 1968 yılına ait Ticaret Odası Belgesini,

C) Müracaat dilekçeleriyle birlikte verecekleri (Eksiltme şartnamesinde belirtilen ve usulüne göre hazırlanmış olan) plan ve teçhizat beyannamesi, Sermaye ve kredi imkânlarını bildiren mali durum bildirisi, teknik personel beyannamesi, taahhüt beyannamesi, Bayındırlık Bakanlığından almış oldukları (B) grubundan keşif bedeli kadar işin eksiltmesine girebileceklerini gösterir müteahhitlik karnesini ibraz suretiyle Yapı İşleri 5 inci Bölge Müdürlüğü Belge Komisyonundan alacakları yeterlik belgelerini teklif mektupları ile birlikte zarfa koymaları lazımdır.

6 — İsteklilerin teklif mektuplarını 7/6/1968 Cuma günü saat 15.00 e kadar makbuz mukabilinde ihale Komisyonu Başkanlığına vereceklerdir.

7 — Yeterlik belgesi için son müracaat tarihi 3/6/1968 Pazartesi günü mesai saati sonuna kadardır.

Telgrafla müracaatlar ve postada vaki gecikmeler kabul edilmez. Keyfiyet ilân olunur.

4380 / 4-2

1 — Ankara - Anıt Kabir kalorifer ve brülör tesisatı işi 2490 sayılı Kanun hükümlerine göre kapalı zarf usulü ile eksiltmeye konulmuştur.

2 — İşin keşif bedeli (103.935,50) liradır.

3 — Eksiltme Ankara Yapı İşleri 5. Bölge Müdürlüğü Eksiltme Komisyonunda 10/6/1968 Pazartesi günü saat 16.00 da yapılacaktır.

4 — Eksiltme şartnamesi ve diğer evrakları mezkûr Müdürlükte görülebilir.

5 — Eksiltmeye girebilmek için isteklilerin :

A) (6.447,—) liralık geçici teminatı,

B) 1968 yılına ait ticaret odası belgesini,

C) Müracaat dilekçeleriyle birlikte verecekleri (Eksiltme şartnamesinde belirtilen ve usulüne göre hazırlanmış olan) sermaye ve kredi imkânlarını bildirir mali durum bildirisi, teknik personel beyannamesi, taahhüt beyannamesi ve en az bu işin keşif bedelinin yarısı kadar bir işi başarmış ve kabulunu yaptırmış olduklarına dair belgeyi eklemeleri ve buna göre Yapı İşleri 5. Bölge Müdürlüğü Belge Komisyonundan alacakları yeterlik belgesini teklif mektupları ile birlikte zarfa koymaları lazımdır.

6 — İsteklilerin teklif mektuplarını 10/6/1968 Pazartesi günü saat 15.00 e kadar makbuz mukabilinde ihale Komisyonu Başkanlığına vereceklerdir.

7 — Yeterlik belgesinin son müracaat tarihi 6/6/1968 Perşembe günü mesai saati sonuna kadardır.

Telgrafla müracaatlar ve postada vaki gecikmeler kabul edilmez.

Keyfiyet ilân olunur.

4491 / 4-1

Bayındırlık Bakanlığı Karayolları Genel Müdürlüğü Birinci Bölge Müdürlüğünden :

1 — Eksiltmeye konulan iş : Şanköy - Üreft - Gaziköy yolu km. 0 - 26 arasına stabilize malzeme çıkarılması taşınması ve figürası işi olup keşif bedeli 80.000,00 liradır.

2 — Eksiltmesi 3 Haziran 1968 Pazartesi günü saat 11.00 de İstanbul Kültürkalıdaki Bölge Müdürlüğünde kapalı zarf usulü ile yapılacaktır.

3 — Eksiltme evrakı Ankara'da Karayolları Genel Müdürlüğü Malzeme Müdürlüğünde İstanbul'da Bölge Müdürlüğünde görülebilir.

4 — Eksiltmeye girebilmek için :

a) İsteklilerin 1968 yılına ait Ticaret veya Sanayi Odası belgesi ile usulü gereğince 5.250,00 liralık geçici teminat vermeleri.

b) Yeterlik belgesi almak için isteklilerin en geç 28 Mayıs 1968 Salı günü saat 16.00 ya kadar bir dilekçe ile Karayolları 1 inci Bölge Müdürlüğüne müracaat etmeleri müracaatta genel evrak kaydı tarihi muteberdir.

Dilekçelerine enaz bu işin keşif bedeli kadar buna benzer bir iş yaptığuna dair belge eklenmesi lazımdır.

Telgrafla müracaatlar kabul edilmez.

5 — İsteklilerin 2490 sayılı Kanuna göre hazırlayacakları teklif mektuplarını en geç ihale saatinden bir saat evveline kadar Komisyon Başkanlığına vermeleri lazımdır. Postada vaki gecikmeler nazarı itibare alınmaz. 4425 / 4-4

Türkiye Çimento Sanayii T. A. Ş. Genel Müdürlüğünden :

1 — Şirketimiz ihtiyacı için 4 adet seyyar kopmresör alınacaktır.

2 — Bu ihaleye ait idari ve teknik şartnameler Ankara'da Şirket Genel Müdürlüğünde, İstanbul'da Alım ve Satım Müdürlüğünden (Karaköy Perşembe Pazarı Güzel İzmir Han Kat 2) bedelsiz olarak temin edilir.

3 — Şartname esaslarına göre hazırlanacak tekliflerin en geç 3/6/1968 günü saat 11.00 e kadar Şirket Genel Müdürlüğünde bulun durulması zaruridir. 4604 / 2-2

Etibank Şebeke Tesis Dairesi Başkanlığından :

Şartnamesine göre kapalı zarf usulü ile takriben 300 takım yazlık elbise ve 400 adet yazlık pantolon diktirilecektir.

Son teklif verme tarihi 28/5/1968 dir.

Şartname Emek İşhanı Kat 16 Kızılay - Ankara'daki Başkanlığından veya Meşrutiyet Caddesi No. 243 Tepebaşı - İstanbul adresindeki Müdürlüğümüzden temin edilebilir. 4658 / 3-2

DÜZELTME

1 Şubat 1968 tarihli ve 12815 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 6/9361 sayılı Bakanlar Kurulu Kararnamesine eklî listede aşağıdaki düzeltmeler yapılmıştır.

Tarife No.	Yanlış	Doğru
30.02	ve ve	ve
48.07		
Y	Kromo Kağıtları	Kromo Kağıtları
70.20	a) cam yünü ve lifleri	Y a) cam yünü ve lifleri
85.08	Motorlarla	Bu Motorlarla

Karayolları Genel Müdürlüğünden :

1 Eksiltmeye konulan iş : Elâzığ - Maden - Kalem'dan yolunun takriben Km. 55 + 000 — 97 + 930 kesiminde yaptırılacak «Alt temel, ve asfalt mıcırı malzemeleri ihzârı» işi olup keşif bedeli 6.700 000,— liradır.

2 — Eksiltme günü : 10/6/1968 tarihine rastlayan Pazartesi günü saat 16 00 da Ankara'da Karayolları Genel Müdürlüğü binasında Yapım Dairesi Başkanlığı odasında kapalı zarf usulü ile yapılacaktır.

3 — Eksiltme dosyası : Vezneye yatırılacak 50,— lira bedele ait makbuz mukabilinde Karayolları Genel Müdürlüğü Teknik Hesaplar Şubesinden alınacaktır.

4 — Eksiltmeye girebilmek için :

a) İsteklilerin 1968 yılına ait Ticaret ve Sanayi Odası belgesi ile şirketlerin ilân tarihinden sonra alınmış hali faaliyet belgesi ve usulu dairesinde 214.750,— liralık geçici teminat vermeleri, (Teminatlar mektup olarak verildiği takdirde Maliye Bakanlığının 12/1/1956 gun ve 5297 - 15/1723 sayılı tamimine uygun olmaları.)

b) İsteklilerin en geç 31/5/1968 Cuma günü mesai saati sonuna kadar bir dilekçe ile Karayolları Genel Müdürlüğüne müracaat etmeleri (Müracaatta Genel Evrak kaydı tarihi muteberdir) dilekçelerine (B) grubundan en az bu işin keşif bedeli kadar müteahhitlik kârnesi veya daha önce aynı tip ve en az 3.500.000,— TL. keşif bedelli iş yapmış olduğuna dair bir belge, makina ve teçhizat bildirisi, (Bu iş için gerekli makinaların istekliye ait olması şarttır. Ancak; konkaso bilahare temin edilecekse, konkasörün temin edileceğinin idarece kabul edilecek bir belge ile tevsik ve taahhüt edilmesi şarttır.) Çalışma tasarısı ve teçhizat, teknik personel ve taahhüt bildirileri ile mali durum bildirisi ve bunu tevsik eden bu eksiltmenin ilân tarihinden sonra alınmış Banka mektubunu eksiksiz olarak bağhyarak bu iş için iştirak belgesi almaları, (İştirak belgesi müracaatından önce eksiltme dosyası almak şarttır, iştirak belgesi için telgrafla müracaat kabul edilmez.)

5 — İsteklilerin eksiltme şartnamesinde verilen izahat dairesinde hazırlayacakları teklif mektuplarını eksiltme günü saat onbeşe kadar makbuz mukabilinde Komisyon Başkanlığına vermeleri lâzımdır.

Postada olacak gecikmeler kabul edilmez. Keyfiyet ilân olunur.

4293 / 4-3

Dosya No : 68-2035-C

Tahmini bedeli 47.800,— TL. geçici teminatı 3.585,— lira olan 2 adet plan kopya makinesi satın alınacaktır.

İhalesi 2490 sayılı Kanunun 31 inci maddesi gereğince kapalı zarf usulüyle 31/5/1968 Cuma günü saat 16 00 da Ankara'da Karayolları Genel Müdürlüğü Malzeme Şubesinde yapılacaktır.

Şartnamesi dilekçe ile aynı yerden bedelsiz temin edilir.

Alınan şartnamenin her sahifesi ayrı ayrı imzalanarak dış zarf içerisine konulacaktır.

Talipler 1968 yılı vizesi yapılmış olan ticaret, sanayi odası veya esnaf belgesi koymak şartıyla hazırlayacakları teklif mektuplarını eksiltme saatinden bir saat öncesine kadar makbuz mukabilinde aynı yerdeki Komisyon Başkanlığına vermiş olacaktırlar. Postadaki gecikmeler kabul edilmez.

4300 / 4-4

Tahmini bedeli 359.900,— TL. geçici teminatı 18.146,— lira olan sentetik turuncu oto boyası, sentetik astar boya ve sentetik tiner satın alınacaktır.

İhalesi 2490 sayılı Kanunun 31 inci maddesi gereğince kapalı zarf usulü ile 5/6/1968 Çarşamba günü saat 16 00 da Ankara'da Karayolları Genel Müdürlüğü Malzeme Şubesinde yapılacaktır.

Şartnamesi dilekçe ile aynı yerden 10,— lira bedelle temin edilir.

Alınan şartnamenin her sahifesi ayrı ayrı imzalanarak dış zarf içerisine konulacaktır.

Talipler 1968 yılı vizesi yapılmış olan Ticaret, Sanayi Odası veya esnaf belgesi koymak şartıyla hazırlayacakları teklif mektuplarını eksiltme saatinden bir saat öncesine kadar makbuz mukabilinde aynı yerdeki Komisyon Başkanlığına vermiş olacaktırlar. Postadaki gecikmeler kabul edilmez.

4377 / 4-3

Tahmini bedeli 506.632,— TL. geçici teminatı 24 015,28 lira olan kamyon, pıkap ve greyder fren kampanaları imal ettirilecektir.

İhalesi 2490 sayılı Kanunun 31 inci maddesi gereğince kapalı zarf usulü ile 3/6/1968 Pazartesi günü saat 16 00 da Ankara'da Karayolları Genel Müdürlüğü Malzeme Şubesinde yapılacaktır.

Şartnamesi dilekçe ile aynı yerden Makina Mühendisleri Odasından alacakları kalite veya yeterlik belgesini ibraz edenlere 50,— lira bedelle verilir.

Alınan şartnamenin her sahifesi ayrı ayrı imzalanarak dış zarf içerisine konulacaktır.

Talipler 1968 yılı vizesi yapılmış olan Ticaret, Sanayi Odası veya esnaf belgesi ile makine mühendisleri odasından alacakları belgeyi koymak suretiyle hazırlayacakları teklif mektuplarını eksiltme saatinden bir saat öncesine kadar makbuz mukabilinde aynı yerdeki Komisyon Başkanlığına vermiş olacaktırlar. Postadaki gecikmeler kabul edilmez.

4395 / 4-4

Tahmini bedeli 27.872,50 geçici teminatı 2090,44 TL. olan (554/AK) 31 kalemede 2107 adet muhtelif ebatta hurda oto dış lastiği satışı kapalı zarf usulü ile arttırmaya konulmuştur.

Arttırma ihalesi 4/6/1968 Salı günü saat 16.00 da Ankara'da Karayolları Genel Müdürlüğü Malzeme Şubesi Müdürlüğünde yapılacaktır.

Satış mevzuu malzeme Karayolları Ankara Akköprü Traşit Ambarı Şefliğinde görülür.

Şartnamesi aynı yerden bir dilekçe ile bedelsiz temin edilebilir.

İhaleye iştirak edeceklerin aldıkları şartnamenin her sahifesini ayrı ayrı imzalayarak dış zarfın içerisine koymak suretiyle usulüne göre hazırlayacakları teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat öncesine kadar Satış Komisyonu Başkanlığına vermiş olacaktırlar.

Postadaki gecikmeler kabul edilmez.

4474 / 4-2

Tahmini bedeli 10 000,— T.L. geçici teminatı 750,— lira olan (Dosya No. 68 - 2038 - SKK.) 5000 takım ön ve arka baskılı, 3 karbonlu 4 nushalı CONTINUOUS yevmiye bordrosu formu kâğıt ve diğer malzemesi işi alana ait olmak üzere bastırılacaktır.

İhalesi 2490 sayılı Kanunun 41/C maddesi gereğince açık eksiltme usulü ile 6/6/1968 perşembe günü saat 11.00 da Ankara'da Karayolları Genel Müdürlüğü Malzeme Şubesinde yapılacaktır.

Şartnamesi dilekçe ile aynı yerden bedelsiz temin edilir.

Numuneler Malzeme Şubesi Müdürlüğünde görülebilir.

Taliplerin 1968 yılı vizesi yapılmış olan ticaret, sanayi odası veya esnaf belgesi ve geçici teminatlarıyla birlikte mezkûr gün ve saatte Komisyon Başkanlığına müracaatları duyurulur.

4475 / 4-2

PTT Genel Müdürlüğünden .

1 — 15 adet portatif hava kompresörü kapalı yazılı teklif toplanmak suretiyle satın alınacaktır.

2 — Şartnameler Ankara'da Genel Müdürlük Malzeme Dairesi Başkanlığından veya İstanbul'da Sirkeci Büyük Postane karşısındaki Valde Han Kat 5 deki PTT Tesellum ve Depo Müdürlüğünden TL. 35, - mukabili temin edilebilir.

3 — Teklifler en geç 10/6/1968 günü saat 10 00 a kadar verilmiş olacaktır.

3964 / 2-1

Tapu ve Kadastro Genel Müdürlüğünden :

Cinsi : Tapu kutuğu baskı ve cilt işi, M tarı : 20 000 adet, Fiyatı : 6,— lira, Muhammen bedeli : 120.000,— lira.

1 — Cins ve miktarı yukarıda yazılı ihtiyaç kapalı zarf usulüyle yaptırılacaktır.

2 — Eksiltmesi 28/5/1968 tarihinde Salı günü saat 15.30 da Satılma Komisyonunda yapılacaktır.

3 — Muvakkat teminatı 7.250 liradır.

4 — Şartname ve numunesi her gün Komisyonunda görülebilir.

5 — Zarfların ihale saatinden bir saat evveline kadar Komisyona verilmesi şarttır. Postadaki gecikmeler nazara alınmaz.

6 — İsteklilerin muayyen gün ve saatte teminat ve ticaret odası vesikaları, şirketin faaliyet belgeleri ile birlikte Komisyonunda bulunmaları ilân olunur.

4238 / 4-4

Ankara Valiliğinden .

Bayındırlık Bakanlığı Yapı ve İmar İşleri Reisliğinin :

1 — Kalecik İlçesinin Sağlık Merkezi Binası kalorifer tesisatı yapımı işi 2490 sayılı Kanunun 31 inci maddesi hükmüne göre kapalı zarf usulüyle eksiltmeye konmuştur .

2 — İşin keşif bedeli (75 500,—) liradır.

3 — Eksiltme, İskitler Caddesi Bayındırlık Müdürlüğü Binasındaki Bayındırlık İhale Komisyonunda 10/6/1968 Pazartesi günü saat 15 00 de yapılacaktır.

4 — Eksiltme şartnamesi ve diğer evraklar Bayındırlık Müdürlüğünde görülebilir.

5 — Eksiltmeye girebilmek için isteklilerin .

A - (5 025,—) liralık geçici teminatını,

B - 1968 yılına ait ticaret odası belgesini,

C - Müracaat dilekçeleriyle birlikte verecekleri keşif bedelinin en az yarısı tutarındaki «İş bitirme belgesini» veya müteahhitlik karnesini ibraz suretiyle Bayındırlık Müdürlüğünden alacakları yeterlik belgesini teklif mektuplarıyla birlikte zarfa koymaları lâzımdır

6 — İstekliler teklif mektuplarını 10/6/1968 Pazartesi günü saat 14.00 e kadar makbuz karşılığında İhale Komisyonu Başkanlığına vereceklerdir.

7 — Yeterlik belgesini almak için isteklilerin dilekçelerini 5/6/1968 Çarşamba günü mesai saati sonuna kadar Vilâyet ve Bayındırlık Müdürlüğü kayıtlarına intikal ettirmeleri gerekir.

8 — Telgrafla müracaat ve postada vaki gecikmeler kabul edilmez.

Keyfiyet ilân olunur.

4582 / 4-1

Bayındırlık Bakanlığı Yapı ve İmar İşleri Reisliğinin :

1 — Kalecik İlçesi Merkez Ortaokul Binası kalorifer tesisatı yapımı işi 2490 sayılı Kanunun 31 inci maddesi hükmüne göre kapalı zarf usulüyle eksiltmeye konmuştur.

2 — İşin keşif bedeli (139 138,—) liradır.

3 — Eksiltme, İskitler Caddesi Bayındırlık Müdürlüğü Binasındaki Bayındırlık İhale Komisyonunda 10/6/1968 Pazartesi günü saat 15.30 da yapılacaktır.

4 — Eksiltme şartnamesi ve diğer evraklar Bayındırlık Müdürlüğünde görülebilir.

5 — Eksiltmeye girebilmek için isteklilerin :

A - (8 206,90) liralık geçici teminatını,

B - 1968 yılına ait ticaret odası belgesini,

C - Müracaat dilekçeleriyle birlikte verecekleri keşif bedelinin en az yarısı tutarındaki «İş bitirme belgesini» veya müteahhitlik karnesini ibraz suretiyle Bayındırlık Müdürlüğünden alacakları yeterlik belgesini teklif mektuplarıyla birlikte zarfa koymaları lâzımdır.

6 — İstekliler teklif mektuplarını 10/6/1968 Pazartesi günü saat 14.30 a kadar makbuz karşılığında İhale Komisyonu Başkanlığına vereceklerdir.

7 — Yeterlik belgesini almak için isteklilerin dilekçelerini 5/6/1968 Çarşamba günü saat 15.00 e kadar Vilâyet ve Bayındırlık Müdürlüğü kayıtlarına intikal ettirmeleri gerekir.

8 — Telgrafla müracaat ve postada vaki gecikmeler kabul edilmez.

Keyfiyet ilân olunur.

4583 / 4-1

Ankara Devlet Orman İşletmesi Merkez Müdürlüğünden :

1 — Antalya Ambalaj Fabrikası için idarî ve teknik şartnameleri gereğince bir adet üç ton kapasitede gezer vinç projelendirilmesi, imalı ve yerine montaj işi teklif toplamak suretiyle eksiltme ile yurt içi piyasasında yapılacaktır.

2 — Bu iş için keşif bedeli 150.000,— lira olup geçici teminatı 8.750,— liradır.

3 — İsteklilerin teklif mektuplarını 5/6/1968 tarihine rastlayan Çarşamba günü saat 15 00 e kadar Ankara Yenışehir Karanfil Sokak No. 64 de Devlet Orman İşletmesi Merkez Müdürlüğüne verilmesi.

4 — Bu işe ait idarî ve teknik şartnameler İstanbul Satınalma Komisyonu Başkanlığı, İstanbul Orman Yedek Parça Depo Müdürlüğü ile İstanbul, İzmir ve İşletme Müdürlüğümüzden bedelsiz olarak temin edilebilir.

5 — Teklif mektuplarına idarî şartnamede zikredilen belgelerin konulması şarttır.

Keyfiyet ilân olunur

4576 / 2-1

Devlet Malzeme Ofisi Genel Müdürlüğünden :

Aşağıda cins ve miktarı yazılı malzemeler, kapalı zarfı teklif alma suretiyle satın alınacaktır.

1 — İsteklilerin bu alıma ait teknik ve ticarî şartnamelerle, sözleşme tasarısını, teknik kapasite formu ile banka referans formunu Ankara'da Devlet Malzeme Ofisi Genel Müdürlüğü Ticaret Şubesi Müdürlüğünden veya İstanbul ve Kayseri Şube Müdürlüğü ile İzmir ve Samsun Bölge Satış Müdürlüklerinden temin edebilirler.

2 — Tekhflerin teknik şartnameye uygun ve ticarî şartnamede belirtilen esaslara göre yapılması, gerekli olup, ticarî ve teknik şartname hükümlerine uygun olmayan teklifler kabul edilmeyecektir.

3 — Tekhfler engeç 10/6/1968 günü saat 17.00 ye kadar Ankara'da Devlet Malzeme Ofisi Genel Müdürlüğü 1 No. lu Satınalma Komisyonu Başkanlığında bulundurulacaktır. Postada vaki gecikmeler nazarı itibare alınmaz.

4 — İhale konusu malzemelerin; teslim mahalleri, teslim müddetleri Ofisimize tevdi edilmesi gereken geçici teminat miktarları, sözleşme aktarı müteakip ilk parti teslimatın ne müddet sonra yapılacağı ile muayene ve teslim müddetleri, ticarî şartnameye ekli listelerde gösterilmiştir.

5 — Ticarî şartnamede belirtilen esaslara uygun olarak verilecek kısmî tekhflerde, teslim müddeti; söz konusu ihalenin tamamı için tespit edilen müddetle orantılı olacaktır.

6 — Ofis ihaleyi yapıp yapmamakta veya kısmen yapmakta veya tercih ettiği talibe vermekte serbesttir.

Malzemenin Cinsi (Madenî möble)	Miktarı
Daktilo sehpa (Tekerlekli)	3.000 Adet
Orta masası	2.750 »
Telefon etejeri	3.500 »
Tekli kâğıtlık	3.000 »
Vestiyer	500 »
B 1 tipi sekreter masası	5.000 »
Sigara sehpa	7.000 »
C - 1 tipi masa	2 500 »
B - 2 tipi masa	3.500 »
Camlı bolmeli etejer	4.000 »

(Kırtasiye malzemesi)

13 mm. makina şeridi (Siyah) 0,36 tipi makaralı	150.000 »
13 mm. makina şeridi (Siyah) N - 65 tipi makaralı	150.000 »
Dolma kalem mürekkebi Mavi - Siyah 57 gr.	100.000 Şişe
Tel raptiye makinesi 12 - 13 mm.	12.000 Adet
Cep dolma kalem	9.940 »

NOT :

1 — İlânın 1 inci maddesinde belirtilen Banka referans formu ile kapasite formu (Madenî möble ihalesine) aittir.

2 — Dolma kalem mürekkebi şişeleri camdan olacak ve ihaleyi alan firma bu malzemeye ait seri imalat numunesi verecektir.

4496 / 2-2

Ankara 13 üncü Asliye Hukuk Hâkimliğinden :

1967/400

Davacı Devlet Su İşleri Genel Müdürlüğü vekili Avukat Nilüfer Ünal tarafından davalı Muhittin Ünver hakkında açılan alacak davasının yapılan yargılaması sırasında :

Davalı Muhittin Ünver'in adresi olan iş Kızılay Selânik Caddesi No. 26 adresine davetiye gönderilmiş ve bilâ tebliğ gelmiş ve yine İskenderun'da bir dere ıslah işlerinde müteahhit olarak çalıştığı bildirilmiş ve bu adrese de davetiye gönderilmiş olduğu ve adresinde bulunmadığı şerhi ile iade edilmiş ve zabıtaada adresinin tahkiki için C. Savcılığına muzekkere yazılmış ve adresinin bulunmadığı şerhi ile cevap gelmiş olduğundan bu defa ilân davetiye tebliğine karar verilmiştir.

Karar daresinde duruşmanız 10/6/1968 Pazartesi günü saat 10 15 e talik edilmiş bulunmaktadır. Duruşmaya bizzat gelmeniz veya kendinizi bir vekille temsil ettirmeniz, ettirmedığınız takdirde davanın gıyabınızda devam edeceği davetiye yerine kaim olmak üzere ilân tebliğ olunur.

4609 / 1-1

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığından :

Sıra No.	Eksiltmeye konan işin çeşidi ve miktarı	Muhammen bedeli	Geçici teminat	İhalenin tarihi günü saati	İhalenin ne suretle yapılacağı	Şartname bedeli
2	2 adet PH metre	15.700,—	1.177,50	22/5/1968 Çarşamba 10.30	Kapalı zarf	Bedelsiz
1	1 » gözlük kutusu					
2	2 » perimetre	38.500,—	2.887,50	22/5/1968 » 11.00	» »	1,95 Krg.
3	11 kalem ilaç	1.742.300,—	66.019,—	22/5/1968 » 15.00	» »	50,— Lira
4	2 » »	3 631.000,—	122.680,—	23/5/1968 Perşembe 15.00	» »	50,— »
5	2 » »	501.500,—	23.810,—	23/5/1968 » 15.30	» »	25,10 Krg.

1. Yukarıda çeşidi, keşif bedeli, muvakkat teminatı, ihale günü ve saati ile yapılacak ihale şekli yazılı işler eksiltmeye çıkarılmıştır.
2. Şartnameler Donatım Genel Müdürlüğünden temin, İzmir ve İstanbul Sağlık Müdürlüklerinde görülebilir.
3. Eksiltme yukarıda gösterilen gün ve saatte Bakanlık Donatım Genel Müdürlüğünde toplanacak Satınalma Komisyonunda yapılacaktır.
4. Eksiltmeye girmek isteyenlerin 2490 sayılı kanunun 2, 3 ve 32 nci maddelerinde yazılı şartlar dairesinde hazırlayacakları zarfları eksiltme saatinden bir saat evvel makbuz mukabilinde Komisyon Başkanlığına vermeleri.
5. Postada vaki gecikmeler kabul edilmeyeceği ilân olunur.

4196 / 4-4

Ankara Defterdarlığından :

Dosya No.	Cinsi	Mevkidi	Ada No.	Parsel No.	Yüzölçümü	Hazine Hissesi	Muhammen bedeli Lira Kr.	Teminatı Lira Kr.
512-2933	Tarla	Ayrancı	2806	20	1040 M ²	432/1040	43.200,—	3.240,—
512-3029	Arsa	Aşağı Ayrancı	2798	9	1072 M ²	19072/34304	35.760,—	2.862,—

- 1 — Yukarıda dosya numaraları, cinsi, mevki, ada ve parsel numaraları ile Hazine hisseleri yazılı taşınmaz mallar hıızalarında gösterilen muhammen bedelleri üzerinden 2490 sayılı Kanunun 31 inci maddesine müsteniden kapalı zarf usulü ile ayrı ayrı satılacaktır.
- 2 — İhalesi 31 Mayıs 1968 tarihine rastlayan Cuma günü saat 15.00 de Defterdarlık Müzayede salonunda teşkil olunacak Komisyon huzurunda yapılacaktır.
- 3 — Bu taşınmaz mallara ait ihale dosyaları her gün mesai saatleri dahilinde Defterdarlık Millî Emlâk Müdürlüğünde görülebilir.
- 4 — Talipier satın almak istedikleri parsellere ait yatıracakları teminata karşılık alacakları teminat makbuzları ile birlikte hazırlayacakları kapalı teklif mektuplarını ihale saatinden bir saat evveline kadar Komisyona vermeleri (Postada vaki gecikme kabul edilmez) ilân olunur.

3870 / 4-4

Maliye Okulu Müdürlüğünden :

Grup No.	Miktarı ve cinsi	M. fiyatı Lira	G. teminat Lira	İ H A L E N İ N Tarihi	Günü	Saati	Şekli
1	80 bin adet ekmek	60.000,—	4.250,—	29/5/1968 Çarşamba	10.15		Kapalı
2	2 kalem yumurta tav. eti	17.000,—	1.275,—	» »	11.00		»
3	5 kalem yufka v.s.	4.525,—	340,—	» »	13.30		Açık
5	50 ton odun	10.000,—	750,—	» »	15.30		»
6	6 kalem yağ, sabun	34 150,—	2.561,25	30/5/1968 Perşembe	14.30		Kapalı
7	2 kalem toz şeker, çay	28.000,—	2.100,—	» »	11.00		»
9	19 kalem çamaşır yıka.	41.350,—	3.101,25	» »	10.15		»
10	Öğrenci banyosu işi	21.000,—	1.575,—	» »	15.15		»
11	51 kalem kuru erzak	63.095,—	4.405,—	31/5/1968 Cuma	10.15		»
12	50 kalem sebze meyve	39.280,50	3.947,—	1/6/1968 Cumartesi	10.15		»

- 1 — Yukarıda cinsi, muhammen bedeli, geçici teminatı ve ihale şekli 10 grupta yazılı çeşitli maddeler eksiltmeye konmuştur.
- 2 — Her grubun ihalesi ayrı ayrı yapılacaktır.
- 3 — Eksiltmeye, yanlarında gösterilen gün ve saatlerde Ankara'da Ulus Meydanında, eski Meclis Müzesi yanında bulunan Maliye Okulunda toplanacak Satınalma Komisyonunda girilecektir.
- 4 — Eksiltmeye girmek isteyenlerin 2490 sayılı kanunun 2, 3 ve 4 üncü maddelerindeki şartları haiz olması lazımdır.
- 5 — Kapalı zarfların eksiltme saatlerinden en az bir saat evvelinden makbuz mukabilinde Komisyon Başkanlığına verilmesi lazımdır.
- 6 — Postada olacak gecikmeden mesuliyet kabul edilmez.
- 7 — Bu işlere ait şartname ve numuneler Maliye Okulu Müdürlüğünde her gün saat 15 - 17 arasında görülebilir.

4490 / 4-2

Dr. Sami Ulus Çocuk Hastanesi Baştabipliğinden :

Sıra No.	C İ N S İ	Miktarı	M. Tutarı Lira Kr.	G. Teminatı Lira Kr.	İ H A L E N İ N Şekli	Tarihi	Günü	Saati
1	İlaç	84 Kalem	131.657,99	7.833,—	Kapalı zarf	4/6/1968	Salı	11.00
2	Gayri mamul ilaç	86 »	17.470,55	1.311,—	» »	4/6/1968	»	11.30
3	Sihhi malzeme	125 »	81.915,30	5.396,—	» »	5/6/1968	Çarşamba	11.00
4	Elektro - Cardioğrafi cihazı	1 Adet	7.500,—	563,—	Açık eksiltme	5/6/1968	»	10.30
5	Kömür nakliyesi	1000 Ton	10.000,—	750,—	» »	5/6/1968	»	10.00

a - Yukarıda, cinsi, miktarı, muhammen tutarı, geçici teminatı, ihale şekli, tarihi, günü ve saati belirtilen Hastanemizin 1968 malf yılı ihtiyaçları 2490 sayılı Kanunun 31 ve 41 inci maddesi gereğince ihaleye çıkarılmıştır.

b - Şartnameler İstanbul ve İzmir Sağlık ve Sosyal Yardım Müdürlüklerinde ve ihalenin yapılacağı Dr. Sami Ulus Çocuk Hastanesi İdaresinde görülebilir.

c - Taliplerden kapalı zarf ihalesine girecek olanların adı geçen Kanunun 2 ve 3 üncü maddesinde yazılı belgelerine havi teklif mektuplarını bir zarf içerisinde ihale saatinden bir saat evvel Komisyon Başkanlığına makbuz mukabilinde teslim etmeleri, (Postada vaki gecikme kabul edilmez) açık eksiltmeye girmek isteyenlerin bu belgelerle ihale saatinde Komisyonda hazır bulunmaları ilân olunur.

4532 / 4-2

İÇİNDEKİLER**Kararname****Sayfa**

6/9800 Türk Silâhlı Kuvvetleri Beden Kabiliyeti Yönetmeliği

1

Yönetmelik

Sosyal Hizmetler Akademisi Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 14 üncü Maddesinin Değiştirilmesine Dair Yönetmelik

58

İlanlar

58