



**T.C.**  
**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**  
**(Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü)**

EK-17

**MALULİYET TESPİT DOSYASINA AİT KONTROL LİSTESİ**

T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	

SIRA NO	BELGE	VAR	YOK
1	Maluliyet tespit talebine ilişkin dilekçe veya 4/1-(c) kapsamındaki sigortalılar için bu tespit yapılmasını talep eden kurum yazısı,		
2	Maluliyet değerlendirmesinde esas alınacak ilk işe giriş tarihini gösterir onaylı belge,		
3	İlk işe giriş sağlık raporu (bulunmadığı durumlarda bu raporun olmadığına dair sigortalı beyanı bulunacak veya dosyanın gönderilişine ait üst yazıya not düşülecektir),		
4	Sigortalıların askerlik terhis belgesinin elektronik ortamda alınamaması durumunda askerlikten muaf tutulmuş ise bununla ilgili ayrıntılı muayene bulgularını içeren askerliğe elverişli olmadıklarına ilişkin rapor,		
5	Maluliyete sebep olduğu ileri sürülen hastalık ile ilgili varsa daha önce başvuru yapılmış sağlık kuruluşlarından temin edilmiş rapor, tıbbi belge ve epikrizler,		
6	Sevk sonucu usulüne uygun olarak düzenlenmiş sağlık kurulu raporunun aslı veya mevcut raporların asıllarının, olmaması durumunda ise düzenleyen hastane yetkilisince başhekimlik mührü ve ıslak imza ile aslı gibidir şeklinde onaylanmış fotokopileri veya noter tasdikli suretleri ile dayanağı tıbbi belgelerin aslı veya onaylı suretleri,		
7	Sigortalı hakkında daha önce Sosyal Sigorta Yüksek Sağlık Kurulu veya ilgili Kurum sağlık kurulunca verilmiş bir karar mevcut ise, bu kararın bir örneği ile dayanağı rapor ve tıbbi belgeler.		

Servis Şefi / Sorumlusu  
Adı Soyadı  
İmza