

27/10/2022

Adı Soyadı: Emirhan AYDIN

Doğum Tarihi: 25.04.2005

T.C. Kimlik No: 16370358542

Rapor no: 223578

İLGİLİ MAKAMA

İlgi: 05/10/2022 tarihli dilekçe ile Emirhan AYDIN hakkında 30.07.2021 tarihinde geçirdiği trafik kazası ile ilgili rapor düzenlenmesi istenmektedir.

A) Emirhan AYDIN adına düzenlenen tarafımıza iletilen tıbbi belgeler incelendiğinde:

- 1- Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi 30.07.2021 tarihli epikriz formu fotokopisinde; motosiklet kazası sonrası entübe edilerek tarafımıza yönlendiren hasta acil servise kabul edildiği, batında hassasiyet olduğu kayıtlıdır.
- 2- Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi 30.07.2021 tarihli beyin BT inceleme formu fotokopisinde; supratentorial bölgeden geçen kesitlerde sulkal yapılarda silinme izlendiği, SAK ile takip edilen hastada her iki temporookspital bölgede hafif dansite artım gözleendiği, süperior sagittal sinüs posteriorda oldukça ince subdural subfalksin hemoraji? Dansite artım dikkati çektiği, klinik korelasyon, gereklilik halinde MRG önerildiği, sol maksiller sinüste mukus retansiyon kisti izlendiği kayıtlıdır.
- 3- Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi 30.07.2021 tarihli radyoloji sonuç formu fotokopisinde; interhemisferik fissür ve bazal rezervuarlarda hemoraji ile uyumlu olabilecek hiperdens görünüm izlendiği, Toraks BT incelemesinde, sol akciğer alt lob posterobazal, alt lob süperior segmentte hava bronkogramları bulunduran yumuşak doku dansitesi izlendiği kayıtlıdır.
- 4- Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi 30.07.2021 tarihli Beyin BT inceleme formu fotokopisinde; supratentorial bölgede sulkal yapılarda silinme izlenmiş olup

diffüz beyin ödemi lehine değerlendirildiği, verteks düzeyinde yumuşak doku planlarında ödemli görünüm izlendiği süperior sagittal sinüs süperiorda hafif dansite artımı izlendiği, tarif edilen bulgu sağ tentorium serebellide devamlılık göstermekte olduğu (subdural-subfalsin hemoraji?) kayıtlıdır.

B) 1-İstanbul Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Ana Bilim Dalı'nda yapılan muayenede; 30.07.2021 tarihinde motor kazası geçirdiğini, annesi tarafından alınana beyanda Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde subaraknoid kanama sebebi ile entübe edildiğini, hafıza kaybı olduğunu, 3 4 ay anne ve babasını tanımadığını, unutkanlık başladığını, 1 sene okula gitmediğini, kazadan beri sürekli annesiyle yattığını, online psikolojik tedavi gördüğünü, okulda geri planda kaldığını, çok yavaş yazı yazdığını, zorlandığını, sol kulağında işitme kaybı olduğunu beyan ettiği, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Konsültasyonu istendiği;

2- İstanbul Medeniyet Üniversitesi Kulak Burun Boğaz hastalıkları konsültasyon muayenesinde; trafik kazası öyküsü olan hastanın kaza sonrası olan sağ kulakta işitme kaybı şikayeti mevcut olduğu, yapılan muayenesinde bilateral timpanik membranları intakt dış kulak yolu normal, Odyo sağ 119+dB, sol 0 dB(sağ çok ileri dereceli sensorinolar işitme kaybı). Fasiyal sinir muayenesi normal. Orofarenks ve burun muayenesi doğal. İşitme kaybına bağlı olan özür oranın %12 olarak belirlendiği,

3- İstanbul Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Ana Bilim Dalı'nın konsültasyon muayene notunda; ek ortopedik patoloji olmadığı kayıtlı olduğuna göre;

Değerlendirme: Emirhan AYDIN'ın tıbbi evraklarının değerlendirilmesi ve tarafımızca yapılan muayeneler neticesinde 30.07.2021 tarihinde geçirdiği trafik kazası sonucu gelişen *subdural hematoma, subaraknoid kanama ve buna bağlı gelişen işitme kaybının;*

1-) 20.02.2019 tarih ve 30692 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Çocuklar İçin özel Gereksinim Değerlendirilmesi Hakkındaki yönetmelik madde 14'e atıf yapılarak; 20.02.2019 tarih ve 30692 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Erişkinler için Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik Hükümlerine göre Ek 2'de belirtilen Engel Oranları Cetveli uyarınca değerlendirildiğinde;

- Kulak Burun Boğaz-1-İşitme-Tablo 1a, Tablo 1b, Tablo 2, Tablo 3'ye göre %12 engel

oranı,

- Sinir Sistemi-Epilepsi(Uygun ve yeterli tedavi altında)-Nöbeti olmayan ancak nöbet geçirme riski olanlar-%5 engel oranı,
- Balthazard formülüne göre müşterek olarak hesaplandığında %16 engel oranı,

2-) 30 Mart 2013 tarih 28603 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan 'Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik' eklerine göre değerlendirildiğinde;

- Kulak Burun Boğaz-1-İşitme-Tablo 1a, Tablo 1b, Tablo 2, Tablo 3'ye göre %12 özür oranı,
- Sinir Sistemi-Epilepsi(Uygun ve yeterli tedavi altında)-Nöbeti olmayan ancak nöbet geçirme riski olanlar-%5 özür oranı,
- Balthazard formülüne göre müşterek olarak hesaplandığında %16 özür oranı,

3-) 11.10.2008 tarih ve 27021 sayılı Resmî Gazete'de yayınlanan Çalışma Gücü ve Meslekte Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespit İşlemleri Yönetmeliği uyarınca değerlendirildiğinde;

A cetveli III. Liste (Kulak Arızaları), Arıza Sıra No 2

Arıza Ağırlık Ölçüsü * olduğu,

B cetveline göre Meslek Grup Numarası'nın 1 olduğu,

C cetveline göre sürekli iş görmezlik simgesinin A olduğu,

D cetveline göre (38-39 yaşlarındaki sigortalının meslekte kazanma gücünden kayıp oranı) %26 olduğu

A cetveli I. Liste (Baş Arızaları), Arıza Sıra No 12a

Arıza Ağırlık Ölçüsü 30 olduğu,

B cetveline göre Meslek Grup Numarası'nın 1 olduğu,

C cetveline göre sürekli iş görmezlik simgesinin A olduğu,

D cetveline göre (38-39 yaşlarındaki sigortalının meslekte kazanma gücünden kayıp oranı) %34 olduğu; 1/5 oranında takdir uygulanarak %6,8 olduğu,

Balthazard formülüne göre müşterek olarak hesaplandığında %31 özür oranı,

E cetveline göre olay tarihindeki yaş 16 olduğu göz önüne alındığında meslekten kazanma gücü kayıp oranının %25 olduğu tespit edildi.

SONUÇ: Emirhan AYDIN'ın 30.07.2021 tarihinde geçirdiği trafik kazası sonucu oluşan *subdural hematoma, subaraknoid kanama yaralanması ve buna bağlı gelişen işitme kaybının;*


1-Tıbbi iyileşme ve rehabilitasyon süresine göre 120(yüzyirmi) gün geçici iş göremezliğe neden olduğu,

2-Trafik kazası geçirdiği tarihten itibaren tedavi süresince geçici iş göremezlik süresinin 40(kırk) gününde başka birinin sürekli bakımına ihtiyacı olduğu,

3-Trafik kazasına bağlı yaralanmasının ağırlık ölçüsü dikkate alındığında SGK kapsamı dışında fatura edilemeyen tedavi giderlerinin (özel diyet, ulaşım, rehabilitasyon, pansuman, özel hastane muayene farkı, v.b.) tarafımızca hesaplandığında 5000(beşbin) TL kabul edilmesinin uygun olacağı,

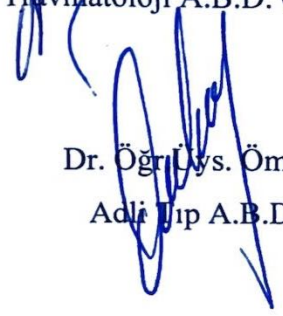
4-Tüm vücut sürekli;

- Engel oranı 20.02.2019 tarih ve 30692 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Çocuklar İçin özel Gereksinim Değerlendirilmesi Hakkındaki yönetmelik madde 14'e atıf yapılarak; 20.02.2019 tarih ve 30692 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Erişkinler için Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik Hükümlerine göre Ek 2'de belirtilen Engel Oranları Cetveline göre %16(yüzdeonaltı) olduğu,
- Özür oranı Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik' Hükümleri ve eklerine göre %16(yüzdeonaltı) olduğu,
- Çalışma gücü ve meslekte kazanma gücü sürekli kayıp oranı Çalışma Gücü ve Meslekte Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespit İşlemleri Yönetmeliği uyarınca %25(yüzdeyirmibeş) olduğu kanaatini bildirir rapordur. 27/10 /2022


Dr. Öğr. Üys. Fatih Çalış
Beyin ve Sinir Cerrahisi A.B.D. Öğr. Üys.


Prof. Dr. Oğuz Şükrü Poyanlı
Ortopedi ve Travmatoloji A.B.D. Öğr. Üys.


Dr. Öğr. Üys. Ahmet MUTLU
Kulak Burun ve Boğaz Hastalıkları A.B.D. Öğr. Üys


Dr. Öğr. Üys. Ömer Turan
Adli Tıp A.B.D Başkanı