

### 13. SAĞLIK RAPORUNUN YETKİLİ MAKAMLARCA VERİLDİĞİNE DAİR ONAY BAŞVURUSU

Başvuru **şahsen** ya da **posta** ile yapılabilmektedir.

Şahsi başvurularda [www.konsolosluk.gov.tr](http://www.konsolosluk.gov.tr) adresinde **Noterlik** Bölümünden “Yabancı Makamlardan Alınan Belge Tasdiki” başlığı altından randevu alınması zorunludur.

Sürekli/geçici görevle veya yıllık izin çerçevesinde ABD'de buldukları sırada hastalanan vatandaşlarımız, görev bölgemizdeki eyaletlerde (Alaska, Arizona, Colorado, Hawaii, Idaho, Kaliforniya, Montana, Nevada, Oregon, Utah, Washington, Wyoming) alacakları sağlık raporunu ilgili makama sunmadan önce, sözkonusu raporun ABD tedavi mevzuatına uygunluğunu Başkonsolosluğumuzda onaylabilmektedir.

#### Başvuru İçin Gerekli Evrak:

1. Başvuru Formu (Bu belgenin ekinde sunulmaktadır.)
2. Nüfus Cüzdanı/T.C. Kimlik Kartı arkalı önlü 2 adet fotokopisi,
3. T.C. Pasaportu ID sayfasının ve ABD giriş vizesi sayfasının 2 adet fotokopisi,
4. Doktor veya Hastane raporu aslı ve 1 adet fotokopisi,
5. Doktor tarafından eksiksiz doldurulmuş ve doktor adı ve imzasını açık şekilde içeren US Department of Labor Form WH-380-E aslı ve 1 adet fotokopisi, (<https://www.dol.gov/sites/dolgov/files/WH/legacy/files/WH-380-E.pdf>)
6. Başkonsolosluğumuza posta ile başvuru yapılacaksa, ücreti ödenmiş ve adresleri yazılmış takip numaralı bir iade zarfı.

#### Harç Bedeli:

18,93 ABD Doları ( Posta ile başvuru durumunda payable to Turkish Consulate General olacak şekilde alınmış Money Order)

#### İlave Açıklamalar:

- Doktor raporlarının tıp doktorları (Medical Doctor-MD) tarafından düzenlenmiş olması, rapor üzerinde doktorun imza ve kaşesinin yer alması gerekmektedir.
- Rapor sürelerinin 30 günü aşmaması, ayrıca raporun hangi tarihler arasında geçerli olduğunun ve hastalığın başlangıç tarihinin belirtilmesi gerekmektedir.
- Doğum öncesi veya doğum sonrası izinlerinin kullanılmasında WH-380-E Formuna gerek yoktur.
- Sağlık raporu makam tasdik onayı sadece Alaska, Arizona, Colorado, Hawaii, Idaho, Kaliforniya, Montana, Nevada, Oregon, Utah, Washington, Wyoming eyaletleri içinde alınan evraklar için geçerlidir.
- Başkonsoloslukça gerekli görülen hallerde ilave bilgi/belge talep edilebilecektir.

**SAĞLIK RAPORUNUN YETKİLİ MAKAMLARCA VERİLDİĞİNE DAİR ONAY TALEP FORMU**

<b>ADI / SOYADI</b>			
<b>T.C. KİMLİK NUMARASI</b>			
<b>DOĞUM YERİ</b>			
<b>DOĞUM TARİHİ</b>			
<b>BABA ADI</b>			
<b>ANNE ADI</b>			
<b>MESLEĞİ</b>			
<b>ABD ADRESİ</b>			
	<b>ŞEHİR :</b>	<b>EYALET :</b>	<b>ZİP KODU :</b>
<b>ABD ADRESİNE TAŞINMA TARİHİ</b>			
<b>CEP TELEFONU</b>			
<b>EV TELEFONU</b>			
<b>E-POSTA ADRESİ</b>			
<b>AYNI ADRESTE İKAMET EDEN DİĞER AİLE BİREYLERİ</b>			

**YUKARIDA YAZILI BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL EDİYORUM.**

**İMZA :**

**TARİH :**