TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ YERİNDE TESPİT TUTANAĞI

Aile Hekimliği Bilgi Sistemi'nde kesin kayıtlı olan ……………………………………T.C. kimlik numaralı …………………………………….. isimli bebek-çocuk/gebe/kişi(lerin) ikamet etmiş olduğu adres olan ………….…………………………………………………………………………………….…. ………………………….’a gidilmiş, bebek-çocuk/gebe/kişi/kişiler belirtilen adreste bulunmuştur/bulunamamıştır. Bu adresten taşındıkları/taşınmadıkları tarafımızca tespit edilmiştir.

Bu tutanak aşağıda ismi yazılı kişilerce imza altına alınmıştır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TSM Adı | :……...………………….......................................... | | |
| TSM Çalışanı | :…………...……………... | TSM Sorumlu Hekimi/ Vekili/Doktor | :…...……………. |
| Tarih | :…./…./20.… | Tarih | :…./…./20…. |
| İmza |  | İmza |  |