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 ADI:……………………………………………………….

 **TSM Sorumlu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TSM Çalışanı(ad Soyad) | : |  | Hekimi/Vekili/Doktor | : |  |
| Tarih | : | …./…./201.. | Tarih | : | …./…./201.. |
|  |  |  |   |  |  |
|  İmza |  |  |  İmza |  |  |