VEFAT BEYAN TUTANAĞI

Aile Hekimliği Bilgi Sistemi'nde kesin kayıtlı olan T, C.

kimlik numaralı isimli kişinin

 tarihinde nedenle vefat

ettiğini beyan ederim.

 Bu tutanak aşağıda ismi yazılı kişilerce imza altına alınmıştır.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aile Sağlığı Elemanı | : |  | Aile Hekimi | : |  |
| Aile Hekimliği Birimi | : |  | Aile Hekimliği Birimi | : |  |
| Tarih | : | …./…./201.. | Tarih | : | …./…./201.. |
|   İmza |  |  |   İmza |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kişinin Yakını/Çocuğun Annesi/Babası/Velisi | : |  |
| Telefon Numarası | : |  |
| Adres | : |  |
| Tarih | : | …./…./201.. |
|   İmza |  |  |