

EK 8.

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**..... Sağlıklı Hayat Merkezi**

Sayı :  
Konu :

.....

**GİZLİ**

Merkezimizden hizmet alan ..... ile ilgili hazırlanan tutanak / durum raporu ekte sunulmuştur. 5395 Sayılı Çocuk Koruma Kanunu'nun İkinci Bölümünün, 6. Maddesinin, 1. ve 2. Bentlerince, bildirme yükümlülüğümüz gereği durum, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü'ne bildirilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Sorumlu Hekim

EK : Zarf(1 ad.)

DAĞITIM:  
Cumhuriyet Başsavcılığı  
Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü