

VEFAT BEYAN TUTANAĞI

..... numaralı aile hekimliği biriminde Aile Hekimliği Bilgi Sistemine kesin kayıtlı olan T.C. Kimlik numaralı isimli kişinin tarihinde nedeniyle vefat ettiğini beyan ederim.

Bu tutanak aşağıda isimleri bulunan kişilerce imza altına alınmıştır.

.../.../...

.../.../...

.....
Aile Sağlığı Çalışanı

.....
Aile Hekimi

İmza

İmza

.../.../...

.....
Kişinin yakını/Çocuğun annesi/babası/vasisi

Adres bilgisi:

Telefon numarası:

İmza

.../.../...

İSM / TSM BAŞKANI

İmza