

T.C.  
BURSA VALİLİĞİ  
HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

**EVLİLİK ÖNCESİ SMA TARAMA PROGRAMI KAYIT FORMU**

NO	NUMUNENİN ALINDIĞI AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ	NUMUNEYİ ALAN AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ	T.C. KİMLİK NUMARASI	ADI	SOYADI	REZERV BARKOD NUMARASI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						