

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

Form:001

İL : _____
İLÇE: _____

KURUM : _____
SAĞLIK EVİ: _____

EV HALKI TESPİT FİŞİ

Sıra No: _____

Muhtarlığı :
Sokağı :
Ev No :
Telefon No :

Sıra	Soyadı	Adı	Baba Adı	Ana Adı	Doğum Tarihi	Cinsi	Med.H ali	İşi	Öğrenim Durumu	Sosyal Güvence Durumu	Ölüm, Yer Değiştirme
1					.../.../...						.../.../...
2					.../.../...						.../.../...
3					.../.../...						.../.../...
4					.../.../...						.../.../...
5					.../.../...						.../.../...
6					.../.../...						.../.../...
7					.../.../...						.../.../...
8					.../.../...						.../.../...
9					.../.../...						.../.../...
10					.../.../...						.../.../...
11					.../.../...						.../.../...
12					.../.../...						.../.../...
13					.../.../...						.../.../...
14					.../.../...						.../.../...
15					.../.../...						.../.../...
16					.../.../...						.../.../...
17					.../.../...						.../.../...
18					.../.../...						.../.../...
19					.../.../...						.../.../...
20					.../.../...						.../.../...

Öğrenim Durumu: 1. Okul Çağında Değil 2.Okur Yazar Değil 3.Okur-Yazar 4.İlkokul 5.Ortaokul 6.Lise 7.Yüksekokul

Medeni Hali : Ç:ÇocukB: BekarE:Evli D:Dul Bo:Boşanmış

MESKEN BİLGİLERİ

		Yıllar											
21	İçilen Suyun Çeşidi 1.Damacana 2.Şebeke suyu 3.Çeşme 4.Kuyu 5.kaynak 6.Diğer												
22	Kullanılan Hela Tipi 1.Kanalizasyona bağlı 2.Tek Çukurlu 3.Fosseptik 4.Çukursuz 5.Helasız (D=Dahili H=Harici)												
23	Kullanılan ısınma Aracı 1.Kömür 2.Odun 3.Petrol Ürünleri 4.Doğalgaz 5.Elektrik 6.Diğer												

DÜZENLEYEN

Adı Soyadı :

Ünvanı:

Tarih: