

Ek-9

GEBE GEÇ TESPİT BEYAN TUTANAĞI

Aile Hekimliği Bilgi Sistemi'nde kesin kayıtlı olan
.....T.C. kimlik numaralı
..... isimli kişinin/gebenin
.....
nedenlerden dolayı gebeliğinin geç tespit edilebildiğini 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	

Gebeliği Geç Tespit Edilen Kişinin Adı Soyadı :

Telefon Numarası :

Adres :

Tarih : .../.../201....

İmza :