**GÖÇ TESPİT TUTANAĞI**

**Tutanak Düzenleme Tarihi:** .../.../......

**Tutanak Düzenleme Saati:** ...:...

**Aile Hekimliği Birimi:**

* **Adı:**
* **Adresi:**

**Aile Hekimi:** (Adı, Soyadı, İmza)

**Göç Eden Kişi/Aile:**

* **Adı Soyadı:**
* **T.C. Kimlik Numarası:**
* **Eski Adres:**
* **Yeni Adres:**
* **Telefon Numarası:**

**Göç Türü:** (İl İçi/İl Dışı/Yurt Dışı)

**Göç Tarihi:** .../.../......

**Tespit Şekli:** (Ev Ziyareti/Muhtarlık Bilgisi/Diğer)

**Açıklama:** (Göç eden kişinin/ailenin hangi adrese taşındığı, yeni adreste ikamet edip etmediği, muhtarlıktan yokluk belgesi alınıp alınamadığı gibi bilgiler belirtilir.)

**(Varsa) Tanıklar:**

* **Adı Soyadı (1):** (İmza)
* **Adı Soyadı (2):** (İmza)

**Sonuç:**

Yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, .../.../...... tarihinde ... (göç eden kişinin/ailenin adı soyadı) ... adresinden taşınmış ve ... adresine yerleşmiştir.

**İmzalar:**

* Aile Hekimi: (İmza)
* Göç Eden Kişi/Aile: (İmza)

**Önemli Notlar:**

* Bu tutanak örneği genel bir format olup, Sağlık Bakanlığı'nın ilgili mevzuatına uygun olarak düzenlenmelidir.
* Tutanakta yer alan bilgiler doğru ve eksiksiz olmalıdır.
* Göç eden kişinin/ailenin yeni adresi ve göç tarihi net bir şekilde belirtilmelidir.
* Tutanak, aile hekimi ve göç eden kişi/aile tarafından imzalanmalıdır.

**Ek Bilgiler:**

Göç tespit tutanağı, bir kişinin veya ailenin ikamet adresini değiştirmesi durumunda sağlık hizmetlerinin aksamaması için düzenlenen bir belgedir. Bu tutanak, aile hekiminin göç eden kişi/ailenin yeni adresini tespit etmesi ve kayıtlarını güncellemesi için kullanılır.