

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 alınmadığı 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.