

**VEFAT BEYAN TUTANAĞI**

Aile Hekimliği Bilgi Sistemi'nde kesin kayıtlı olan ..... T. C.  
kimlik numaralı ..... isimli kişinin  
..... tarihinde ..... nedenle vefat  
ettiğini 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	

Kişinin Yakını/Çocuğun Annesi / Babası / Vasisi :

Telefon Numarası :

Adres

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

İmza :