

**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 :