

**HASTANIN KİMLİK VE ADRES BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı		Telefonu	
TC Kimlik No			
Anne-Baba Adı		Adresi	
Doğum Yeri/Tarihi			
Tedavi olduğu birim		Görüşmenin yapıldığı yer	
Başvuru/Yatış Tarihi			
Protokol No		Görüşülen Kişiler	
Sağlık Güvencesi			

Sosyal Hizmet Birimine Başvuru/Havale/Görüşme Nedeni

--

Hastanın Sağlık ve Fiziksel Durumu

--

Hastanın Psiko-Sosyal ve Ailevi Durumu

--

Hastanın Barınma ve Ekonomik Durumu

--

Değerlendirme

--

Sonuç ve Öneriler

--

Görüşme Tarihi: .. / .. /

Görüşmeyi Yapan:

* Görüşme yapılan her hasta için doldurularak bir nüshası hasta dosyasına (yatan hastalar için) eklenecek, diğer nüshası sosyal hizmet biriminde dosyalanacaktır.