



استمارة بحث اجتماعي

اسم المريض	الجنس	العمر
nora mohammed	أنثى	20
الجنسية	رقم الهوية	تاريخ انتهاء الهوية
00	55663332229666502	2022-05-24
مصدرها	المهنة	جهة العمل
00	00	00
الراتب الشهري	فئة التأمين الطبي	عنوان السكن
00	لا يوجد تأمين طبي	00
هاتف	الحالة الاجتماعية	عدد الزوجات
00	متزوج	00
المستوي التعليمي	نوع السكن	وصف السكن
أمي	شقة	ملك
قيمة الاجار السنوي(ريال)	الفئة	اسم ولي الأمر
00	مواطن	00
صلة القرابة	المهنة	رقم الهوية
00	00	00
فئة التأمين الطبي	الدخل الشهري	رقم الجوال
00	00	00

التكوين الأسري

الاسم	صلة القرابة	العمر	الوضع لاجتماعي
			متزوج
الحالة الصحية	التحصيل العلمي	الدخل الشهري	
	أمي		

اضافة جديدة

معلومات اضافية

هل الحالة مسجلة باحدي الجمعيات الخيرية	لا	اذا كان الجواب نعم فاذكر اسم الجمعية
		00
التقييم الاجتماعي	المساعدة المطلوبة	تكالفة علاج
يرجى قبولها		

توصيات قسم الخدمة الاجتماعية

يحول المريض الي	لا	صرف المساعدة المطلوبة
00		
		الاعتذار للمريض للأسباب التالية
		00

الأخصائي الاجتماعي	الاسم
سعود	
التاريخ	
٢٩ / ٠٥ / ٢٠٢٢	