



استمارة بحث اجتماعي

اسم المريض	تجربة الحالة رقم 2	الجنس	ذكر	العمر	243432
الجنسية	سعودي	رقم الهوية	1020202020	تاريخ انتهاء الهوية	2022-04-05
مصدرها	243432234	المهنة	243243243	جهة العمل	2434323243
الراتب الشهري	43243243	فئة التأمين الطبي	لا يوجد تأمين طبي	عنوان السكن	43432243243
هاتف	24343243	الحالة الاجتماعية	متزوج	عدد الزوجات	243243243
المستوي التعليمي	أمي	نوع السكن	شقة	وصف السكن	ملك
قيمة الاجار السنوي(ريال)	243432243	الفئة	قبائل نازحة	اسم ولي الأمر	43243243432
صلة القرابة	423243243	المهنة	24324343243	رقم الهوية	243432324
فئة التأمين الطبي	4343224343	الدخل الشهري	243243234243	رقم الجوال	243243243

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	463
التقييم الاجتماعي	63	المساعدة المطلوبة	تكلفة علاج

توصيات قسم الخدمة الاجتماعية

يحول المريض الي	لا	صرف المساعدة المطلوبة
463		
		الاعتذار للمريض للأسباب التالية
		6363

الأخصائي الاجتماعي	الاسم
محمد	
التاريخ	
١٣/٠٤/٢٠٢٢	