



استمارة بحث اجتماعي

اسم المريض	الجنس	العمر
محمد	ذكر	0
الجنسية	رقم الهوية	تاريخ انتهاء الهوية
0	1020202020	2022-04-19
مصدرها	المهنة	جهة العمل
0	0	0
الراتب الشهري	فئة التأمين الطبي	عنوان السكن
1	1	1
هاتف	الحالة الاجتماعية	عدد الزوجات
1	متزوج	0
المستوي التعليمي	نوع السكن	وصف السكن
أمي	شقة	ملك
قيمة الاجار السنوي(ريال)	الفئة	اسم ولي الأمر
0	0	0
صلة القرابة	المهنة	رقم الهوية
0	0	0
فئة التأمين الطبي	الدخل الشهري	رقم الجوال
0	0	2121212121

التكوين الأسري

الاسم	صلة القرابة	العمر	الوضع الاجتماعي
			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
التقييم الاجتماعي	0000	تكلفة علاج

توصيات قسم الخدمة الاجتماعية

صرف المساعدة المطلوبة

لا

يحول المريض الي

000

الاعتذار للمريض للأسباب التالية

0000

الأخصائي الاجتماعي

الاسم

محمد

التاريخ

٢٦ / ٠٥ / ٢٠٢٢