



## استمارة بحث اجتماعي

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

## التكوين الأسري

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

اضافة جديدة

## معلومات اضافية

هل الحالة مسجلة باحدى الجمعيات الخيرية	لا	إذا كان الجواب نعم فانذكر اسم الجمعية
التقييم الاجتماعي	المساعدة المطلوبة	تكلفة علاج
1		

توصيات قسم الخدمة الاجتماعية

صرف المساعدة المطلوبة

لا

بحول المريض الي

1

الاعتذار للمريض للأسباب التالية

1

الأخصائي الاجتماعي

الاسم

1

التاريخ

٠١/٠١/٠٠٠١