



استمارة بحث اجتماعي
دراسة حالة

رقم الملف:

الاسم	الجنس	العمر	الجنسية	رقم الهوية / الإقامة/ الجواز	تاريخها	مصدرها

المهنة	جهة العمل	الدخل الشهري	هل يوجد تأمين طبي	عنوان السكن	هاتف

الحالة الاجتماعية	متزوج	أعزب	مطلق	أرمل	عدد الزوجات	المستوى التعليمي	أمي	يقرأ ويكتب	ابتدائي	متوسط	ثانوي	جامعي	أخرى

نوع السكن	شقة	دور	فيلا	بيت شعبي	وصف السكن	ملك	إيجار	قيمة الإيجار

بيانات ولي الأمر

الاسم	صلة القرابة	المهنة	رقم الهوية / الإقامة/ الجواز	هل يوجد تأمين طبي	الدخل الشهري	هاتف

التكوين الأسري

م	الاسم	صلة القرابة	العمر	الوضع الاجتماعي	الحالة الصحية	التحصيل العلمي	الدخل الشهري
١							
٢							
٤							
٥							





التاريخ :
الرقم :
الموضوع :
المرفقات :

معلومات إضافية

- هل الحالة مسجلة بإحدى الجمعيات الخيرية؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب نعم فاذكر اسم الجمعية :

التقييم الاجتماعي

المساعدة المطلوبة

- ☐ تكلفة علاج
- ☐ شراء أجهزة طبية
- ☐ صرف أدوية

توصيات قسم الخدمة الاجتماعية

- ☐ صرف المساعدة المطلوبة
- ☐ يحول المريض إلى :
- ☐ الاعتذار للمريض للأسباب التالية:

الأخصائي الاجتماعي

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

الختم:

