AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ AYLIK GEZİCİ SAĞLIK HİZMET FAALİYET RAPORU

İl/ ilçe:	**TOKAT/MERKEZ**
Aile Sağlığı Merkezi / Aile Hekimliği Birimi:	**ÇAMLIBEL ASM 60.01.043**
Yıl/ Ay :	**2022/AĞUSTOS**

Yerleşim Yeri ve Güzergah Bilgileri			**Aylık Gerçekleşen Hizmet Bilgileri**			
Güzergah	**Yerleşim Birimi**	**KDS Nüfusu**	**Katedilen Mesafe**	**Sefer Sayısı**	**Hizmet Süresi** (Saat)	**Hizmet Verilen Tarih ve Saat**
AKIN	MAHALLE	702	14KM	4	3 SAAT 30 DK	07.09.2022/13:00-16:30 14.09.2022/ 13:00-16:30 21.09.2022/13:00-16:30 28.09.2022/13:00-16:30
ORTAÖREN	KÖY	599	24KM	4	3 SAAT	01:09:2022/13:00-16:00 08:09:2022/13:00-16:00 15:09:2022/13:00-16:00 22:09:2022/13:00-16:00 29.09.2022/13:00-16:00
	VARSA AÇIKLAMA:					
	Hizmet bölgeme ait gezici sağlık hizmet faaliyet raporum yukarıya çıkarılmıştır. Arz ederim.				Kontrol edilmiş ve hekimin Gezici Hizmet Planına uygun olduğu görülmüştür.	