



## İstismar Bildirim Tutanağı

Bildirimde Bulunan Kurum/Dış Hekimi Bilgileri	
İl/İlçe	
Kurumun/Dış Hekimin Adı	
Telefon	
Çocuk Bilgileri	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Doğum Tarihi	
Çocuğun Adresi	
Velisinin Adı Soyadı	
Veli Telefon No	
Şüpheli Kişi ile İlgili Bilgiler	
Adı Soyadı	
Şüpheli Kişinin Çocuk ile Yakınlık Derecesi	
İstismar Kuşkusu Yaratın Durumun Tanımı	
Olay Tarihi	
Olayın Yaşandığı İl/İlçe	
Olayın Detayları	

**Dış Hekimi**

**Kurum Amiri**