|  |  |
| --- | --- |
| indir | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ****KAN VE VÜCUT DIŞI ÖRNEK ALMA VE TESLİM TUTANAĞI** |
|  **KODU** | **BL.FR.16** | **YAYIN TARİHİ** | **13.12.2018** | **REVİZYON TARİHİ** |  | **REVİZYON NO** | **00** | **SAYFA SAYISI** |  **01** |

Örnek veren kişiye ait barkod :

Kişinin T.C. Kimlik No’su :.....................................................................................

Olayın niteliği (X ile işaretleyiniz) :

Trafik

Diğer

Darp

Olayın tarih ve saati :.....................................................................................

Örneğin alındığı tarih / saat :.....................................................................................

Örneği Alan Doktor veya

Hemşirenin Adı Soyadı :.....................................................................................

İmza :.....................................................................................

**HASTANE YETKİLİSİ**

 Yukarıda belirtilen tarih ve saat hastanemizde alınan örneği muhafazalı bir biçimde ilgili kuruma götürülmek üzere aşağıda adı-soyadı belirtilen görevliye teslim edildiğine dair tutanaktır.

Tarih :.....................................................................................

Yetkili Adı Soyadı (veya kaşesi) :.....................................................................................

Hastane Mühürü :

**KANI TESLİM ALAN GÜVENLİK GÖREVLİSİ:**

Tarih :.....................................................................................

Sicil No :.....................................................................................

İmzası :.....................................................................................

Görevli Olduğu Kurum :.....................................................................................

**ÖNEMLİ NOT: Örnekler, mümkün olan en hızlı şekilde ilgili kuruma ulaştırılmalıdır.**