|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| indir | | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ**    **BEBEK TESLİM FORMU** | | | | | | | |
| **KODU** | **DH.FR.04** | **YAYIN TARİHİ** | **01.11.2018** | **REVİZYON TARİHİ** | **06.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** | **01** |

|  |
| --- |
| **BEBEK BARKODU** |

|  |  |
| --- | --- |
| **BEBEĞİN ADI-SOYADI:** |  |
| **CİNSİYETİ:** |  |
| **DOĞUM TARİHİ / SAATİ:** |  |
| **BEBEĞİ KABUL EDEN BÖLÜM:** |  |
| **BEBEĞİ TESLİM EDEN BİRİM:** | **( ) DOĞUMHANE ( ) ANNE YANI ( ) ACİL**  **( ) DİĞER** |
| **SEVK EDİLEN HASTANE ADI: (DIŞ SEVKLERDE YAZILACAK)** |  |
| **TESLİM EDEN EBE / HEMŞİRE:**  **ADI-SOAYDI / İMZA** | **TESLİM EDEN EBE / HEMŞİRE:**  **ADI-SOAYDI / İMZA** |
|  |  |