|  |  |
| --- | --- |
| 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** |
|  |  |