



Doküman Kodu: AS.FR.036

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

HASTA BARKODU

TARİH:

SAAT:

NAKİL EDEN SERVİS:

NAKİL EDİLECEĞİ ADRES BİLGİLERİ:

AMBULANSLA EVE NAKİL GEREKÇESİ:

- Yatağa Bağımlı Hasta
 Tıbbi Taniya Bağlı Gerekçeler (KOAİ, O2 İhtiyacı vb.)
 Diğer Nedenler (açıklayınız):

NAKİLDE;	ADI SOYADI	İMZA
Nakil Kararı Veren Hekim		
Hastayı Teslim Alan Sağlık Personeli		
Nakile Refakat Eden Hasta Yakını		