Demo Hastanesi
DİZİ PUSULASI

Doküman Kodu: HB.YD.015	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

SIRA NO		V	Y

TOPLAM……Adet ve Rapor ……. Adet Röntgen Filmi Teslim Edilmiştir.

Servis Sorumlu Hemşiresi	Fatura Sorumlusu	Arşiv Sorumlu Memur
Tarih:……./…../……	Tarih:……./…../……	Tarih:……./…../……
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :	Adı Soyadı :
İmza:	İmza:	İmza: