



...../...../.....

.....Hastanesi'nden .....Ünite  
.....eritrosit süspansiyon talep edilmektedir. Yapılan istem üzerine .....Ünite  
.....eritrosit süspansiyon Kızılay Bölge Kan Merkezi Ürün Dağıtım Yönetimi Birim Şefi  
Dr.....'ün bilgisi dahilinde medula transfer sistemi üzerinden  
..... Hastanesine transfer edilmiştir.

Ert No:

Teslim Eden :

Teslim Alan :