Demo Hastanesi

KÜLTÜR ANTİBİYOGRAM SONUCU TESLİMAT FORMU

Doküman Kodu: BL.FR.024	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

TESLİM EDİLİŞ TARİHİ	HASTA ADI-SOYADI	KÜLTÜR ANTİBİYOGRAM NUMUNESİNİN GELDİĞİ SERVİS/POLİKLİNİK	KÜLTÜR ANTİBİYOGRAM NUMUNESİNİN LABORATUVARA GELİŞ TARİH/SAATİ	KÜLTÜR ANTİBİYOGRAM NUMUNESİNİ TESLİM EDEN LABORANT AD-SOYAD	İMZA	KÜLTÜR ANTİBİYOGRAM NUMUNESİNİ TESLİM ALAN SERVİS/POLİKLİNİK DOKTORU AD-SOYAD	İMZA