



Diyaliz Hastasının;

Uygulanan Diy. Yöntemi :Hemodiyaliz

Diyaliz Merkezi Adı :Çağlayancerit İlçe Devlet Hastanesi Hemodiyaliz Ünitesi

Diyaliz Merkezi Ruhsat No :46/14

Değerlendirme Yapan Uzman Hekimin;

Yukarıda açık kimliği yazılı belirtilen hemodiyaliz /periton diyalizi hastası 'ın Diyaliz Hizmetleri Hakkında Yönetmelik'in 13/c maddesi hükmü gereği ayda en az 1(bir) defa yapılması gereken uzman hekim değerlendirmesi / /20 tarihinde yapılmıştır.

Uzman Hekim
İmza

Diyaliz Hastası İmza

Diyaliz Merkezi Mesul Müdürü
Kaşe
İmza