(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
NUMUNE KABUL VE RET KAYIT FORMU

Doküman Kodu: DL.FR.002	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Tarih / Saat	Lab. No	Hasta Adı Soyadı / Protokol No	Gönderen Bölüm	Numune Türü	Kabul	Ret (kod)	Kabul / Reddeden	Geri Bildirim (kime, saat)

Ret kodları: R1 etiketsiz/uyumsuz kimlik, R2 istemsiz/eksik istem, R3 uygun olmayan tüp, R4 yetersiz numune, R5 uygun olmayan transfer süresi/sıcaklığı, R6 pıhtılı, R7 hemolizli/lipemik, R8 kırık/sızdırmış tüp, R9 numune alma kaydı yok, R10 diğer.

Bu örnek doküman Prokalite tarafından hazırlanmıştır. Kurumunuzun yapısına, yürürlükteki mevzuata, Sağlık Bakanlığı rehberlerine ve güncel bilimsel kaynaklara göre uyarlanmalı; ilaç, doz ve süre bilgileri kurumun yetkili hekim ve eczacıları tarafından doğrulanmalıdır.