(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ARŞİV EVRAK İSTEM FORMU

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

DOSYA YILI		ARŞİV NO		DOSYA TÜRÜ: NORMAL ( )	ADLİ ( )
İSTEKTE BULUNAN BİRİM					
EVRAKI İSTEMDE BULUNANIN	ADI SOYADI	GÖREVİ	DAHİLİ TELEFON NO	İMZASI	
İSTEK TARİHİ	……. / ……. / 20…..				
İSTENEN EVRAK TÜRÜ	HASTA DOSYASI ( )	KLASÖR ( )	DEFTER ( )		
İSTENEN EVRAKIN YILI	……. / ……. / 20…..				
İSTEM NEDENİ	BİRİM KULLANIMI ( )	ARAŞTIRMA ( )	DİĞER ( )		
HASTANIN PROT.NO / T.C.NO					
HASTANIN ADI SOYADI					
YATTIĞI SERVİS					
YATIŞ TARİHİ	……. / ……. / 20…..				
ÇIKIŞ TARİHİ	……. / ……. / 20…..				
EKİ	KLİNİK HASTA YATIŞ DOSYASI		RÖNTGEN (TOMO MR vb)		

Yukarıda açıklaması yapılan evrak,30 gün içinde iade edilmek üzere ilgiliye ……. /……. /……. tarihinde tarafımdan teslim edilmiştir.

TESLİM EDEN ARŞİV GÖREVLİSİ	TESLİM ALAN
ADI SOYADI / İMZA	ADI SOYADI / İMZA

EVRAKIN İADE İŞLEMİ

Yukarıda açıklaması yapılan evrak ……. /……. /……. tarihinde teslim alınmıştır.

TESLİM EDEN	TESLİM ALAN ARŞİV GÖREVLİSİ
ADI SOYADI / İMZA	ADI SOYADI / İMZA