(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** NUMUNE ALMA VE TESLİM TUTANAĞI	

Doküman Kodu: ASH.YD.007	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

HASTA ADI SOYADI İMZASI:..... .....

T.C.KİMLİK NO. :.....
ÖRNEĞİN(KAN VEYA İDRAR)ALINDIĞI KURUM:.....
ÖRNEĞİN ALINDIĞI TARİH:.....
ÖRNEĞİN ALINDIĞI SAAT:.....
ALINAN NUMUNENİN CİNSİ: KAN () İDRAR ()
ÖRNEĞİ GÖNDEREN DOKTORUN:
ADI VE SOYADI :.....

İMZASI(KAŞE) :.....

Örneği hastadan alan görevlinin Adı Soyadı Görevi ve İmzası

NUMUNE TAŞINMASINA KATKIDA BULUNAN TÜM GÖREVLİLERİN İMZALAMASI ZORUNLUDUR.

Örneği teslim alan biyokimya Laboratuvar Teknisyeni Tarih/saat: Ad Soyad/ İMZA	**Örneği teslim eden Acil Servis Sağlık Personeli** Tarih/saat: Ad Soyad/İMZA

Örneğin hastadan alınmasından laboratuvara ulaştırılmasına kadar geçen süre içinde, örneğin taşınmasına katkıda bulunan tüm görevlilerin imzalaması zorunludur. Kan tüplerinin ve/veya idrar bardaklarının üzerinde şahısların ismi bulunmadığında, örneği alan ve taşıyan görevlilerin isimlerinin bulunmadığı durumlarda veya tutanak eksik doldurulduğu takdirde örnek kesinlikle laboratuvara kabul edilmeyecektir.

Örneği kolluk kuvvetine teslim eden Biyokimya Laboratuvar Teknisyeni Tarih/saat: Ad Soyad /İMZA:	**Örneğin teslimine şahit olan hastane Güvenlik Personeli** Tarih/saat: Ad Soyad /İMZA:	**Örneği teslim alan kolluk kuvveti çalışanı** Tarih/saat: Ad Soyad /Unvan/İMZA: