(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HEMODİYALİZ ÜNİTESİ SU SİSTEMİ YILLIK ANALİZ TAKİP FORMU

YIL:

AYLAR	Numune Türü	Numune Alınma Tarihi	Sonuç, Rapor No, Tarih	Hastane Teknisyeni Adı, Soyadı, İmza	Kontrol Eden Adı, Soyadı, İmza
OCAK	Bakteriyolojik Numune				
	Kimyasal Numune				
ŞUBAT	Bakteriyolojik Numune				
	Kimyasal Numune				
MART	Bakteriyolojik Numune				
	Kimyasal Numune				
NİSAN	Bakteriyolojik Numune				
	Kimyasal Numune				
MAYIS	Bakteriyolojik Numune				
	Kimyasal Numune				
HAZİRAN	Bakteriyolojik Numune				
	Kimyasal Numune				
TEMMUZ	Bakteriyolojik Numune				
	Kimyasal Numune				

AĞUSTOS	**Bakteriyolojik Numune**				
	Kimyasal Numune				
EYLÜL	**Bakteriyolojik Numune**				
	Kimyasal Numune				
EKİM	**Bakteriyolojik Numune**				
	Kimyasal Numune				
KASIM	**Bakteriyolojik Numune**				
	Kimyasal Numune				
ARALIK	**Bakteriyolojik Numune**				
	Kimyasal Numune				