(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
KAN TRANSFÜZYON MERKEZİ KAN İMHA TAKİP FORMU

Doküman Kodu: KBY.FR.028	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

	1. DÖNEM						2. DÖNEM					
İstatistik Bilgileri	**OCAK**	**ŞUBAT**	**MART**	**NİSAN**	**MAYIS**	**HAZİRAN**	**TEMMUZ**	**AĞUSTOS**	**EYLÜL**	**EKİM**	**KASIM**	**ARALIK**
Geçen aydan devir eden												
Kendi merkezimizden temin												
Kızılay'dan talep edilen												
Kızılay'dan temin edilen												
Diğer merkezden temin edilen												
Kullanılan kan ürünü sayısı												
İmha												
Gelecek aya devir eden												
Başka merkeze gönderilen												
TOPLAMLAR												

NOTLAR: