(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HASTA EŞYA TESLİM FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.013	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Adı Soyadı :	
Dosya No :	
Bölümü :	
Oda No :	
Tanı/ Hastalık Kodu:	

GİYİM EŞYALARI	Cinsi	:
	Adedi	:
KITMETLİ EŞYALAR	Nakit Para	:
	Kredi Kartı Cinsi ve Numarası)	:
	Takılar	:
DİĞER (Protez v.s.)		

Yukarıda ...../..../.....tarihinde kaydedilen şahsıma ait tüm emanetleri eksiksiz olarak teslim ettim.

Güvenlik Görevlisi
Teslim Alan

Hasta/Hasta Yakını
Teslim Eden

*Sağlık personeli gözetiminde Güvenlik Görevlisi teslim alır.

Yukarıda teslim ettiğim eşyaları...../..../.....tarihinde eksiksiz olarak teslim aldım.

Güvenlik Görevlisi
Teslim Eden

Hasta/Hasta Yakını
Teslim Alan

**Bu form iki nüsha halinde doldurulur ve bir nüshası hastaya/yakınına teslim edilir.*