(Logonuz Burada)

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

Doküman Kodu: YSH.FR.001	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

HASTA ADI SOYADI:	
PROTOKOL NO:	
BÖLÜMÜ:	
YATAK NO:	
TANI/HASTALIK KODU:	
GİYİM EŞYALARI	Cinsi
	Adedi
KIYMETLİ EŞYALAR	Nakit Para
	Kredi Kartı Cinsi ve Numarası
	Takılar
DİĞER (Protez vs.)	

Yukarıda …/…/…. tarihinde kaydedilen tüm eşyaları/emanetleri hasta/hasta yakınına teslim ettim.

Teslim Eden(Ad-Soyad İMZA)

Tabip | Nöbetçi Güvenlik Görv. | Görevli Sağlık Personeli

Yukarıda kayıtlı olan eşyaları … /… /…. tarihinde teslim aldım.

Teslim Alan(Ad-Soyad İMZA)

Hasta/Hasta Yakını