



Özel EKOL HASTANESİ
KAN VE KAN KOMPONENTLERİ İMHA KAYIT FORMU



Tarih : Tutanak No: TUTANAK:

Sıra No	Torba No	Ürün Cinsi	Kan Grubu	İmha Nedeni					İMHA EDEN	İMZA
				HBsAg	AntiHCV	AntiHIV	Sifiliz VDRL	Miadı dolduğu için		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>TH.FR.03</i>	<i>29.12.2015</i>	<i>02</i>	<i>08.01.2016</i>	<i>1 / 1</i>