Özel EKOL HASTANESİ

ÇAMAŞIRHANE ÜNİTESİ TESLİM FİŞİ

NO:

Bölümü:	**Teslim Alma Tarihi / Saati:**

Cinsi	Adedi	Cinsi	Adedi

Teslim Edilecek Tarih:

Teslim Eden:	**Teslim Alan:**

Doküman No	*Yayın Tarihi*	*Revizyon No*	*Revizyon Tarihi*	*Sayfa No*
OH.YD.01	*30.06.2021*	*00*	*-*	*1 / 1*