



Özel EKOL HASTANESİ
EMANET EŞYA TESLİM FORMU



Adı Soyadı :

Protokol No :

Bölümü : Acil Servis Yoğun Bakım Klinikler Diğer (Görüntüleme vs.)

GİYİM EŞYALARI	1-
	2-
	3-
	4-
	5-
KIYMETLİ EŞYALAR	1-
	2-
	3-
	4-
	5-
DİĞER (Protez v.s.)	1-
	2-
	3-
	4-
	5-

Yukarıda ... / ... / tarihinde kaydedilen tüm emanetler eksiksiz olarak teslim edilmiştir.

Teslim Eden
Ad Soyad İmza

Teslim Alan
Ad Soyad İmza

Yukarıda ... / ... / tarihinde kaydedilen tüm emanetler eksiksiz olarak teslim alınmıştır.

Teslim Eden
Ad Soyad İmza

Teslim Alan
Ad Soyad İmza

- Bilinçsiz hastalarda ve velisi olmayan çocuklarda 2 Sağlık Görevlisi ve Güvenlik Görevlisi/ Polis imzası ile eşyalar kayıt altına alınmalıdır.

<i>Doküman No</i> HB.FR.15	<i>Yayın Tarihi</i> 25.12.2015	<i>Revizyon No</i> 04	<i>Revizyon Tarihi</i> 02.01.2023	<i>Sayfa No</i> 1 / 1
--------------------------------------	--	---------------------------------	---	---------------------------------