

 FARABI HASTANESİ	HASTA EŞYALARI VE İLAÇLARI TESLİM FORMU	Doküman Kodu:	FRB.İ.Y.FR.02
		Yayın Tarihi:	17.10.2016
		Revizyon No:	00
		Revizyon Tarihi:	-
		Sayfa No:	1/1

Adı Soyadı :	Dosya No :
Doğum Tarihi :	Cinsiyeti : ☐ Kadın ☐ Erkek
Hasta Tipi : ☐ Ayaktan ☐ Yatan	Departman :
Yatış Tarihi :	Oda No :

GİYİM EŞYALARI

KIYMETLİ EŞYALAR

Nakit Para
Kredi Kartları (Cinsi ve Nosu)
Takılar

DİĞER PROTEZLER vs.

İLAÇLAR

Yukarıda/...../..... Tarihinde kaydedilen şahsıma / yakınıma ait tüm emanetleri eksiksiz ve tam olarak teslim aldım.

HEMŞİRE	GÜVENLİK GÖREVLİSİ / ECZANE GÖREVLİSİ	HASTA/HASTA YAKINI
Teslim Alan	Teslim Alan	Teslim Alan
Teslim Eden	Teslim Eden	Teslim Eden

3 nüsha; 1 nüsha hasta dosyasında, 1 nüsha güvenlik veya eczanede, bir nüsha da teslim alan hasta / hasta yakınında olacaktır.