

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
HB.FR.23	01.01.2017	-----	0	1 / 1

Adı Soyadı	:
Dosya No	:
Bölümü	:
Oda No	:
Tanı/Hastalık Kodu	:

Bu alan hasta barkodu yapıştırılabilir.

Giyim Eşyaları	Cinsi
	Adedi
Kıymetli Eşyalar	Nakit Para
	Kredi Kartı Cinsi ve Numarası
	Takılar
Diğer (Portez V.S)	
Yukarıda/...../.....tarihinde kaydedilen şahsıma ait tüm emanetleri eksiksiz olarak teslim ettim.	
Hemşire Teslim Alan	Hasta/Hasta Yakını Teslim Eden
Yukarıda teslim ettiğim eşyaları/...../..... tarihinde eksiksiz olarak teslim aldım.	
Hemşire Teslim Eden	Hasta/Hasta Yakını Teslim Alan