



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
HEMODİYALİZ ÜNİTESİ ÜNİTESİ
HASTA ULAŞIM HİZMETLERİ TAKİP FORMU

DOKÜMAN KODU

DÌ.FR.33

YAYIN TARİHİ

31.10.2019

REVİZYON NO

00

REVİZYON TARİHİ

SAYFA NO

1/1

[illegible]