

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	BL.FR.09
		YAYIN TARİHİ	10.10.2022
		REVİZYON NO	00
	ETANOL ANALİZİ KAN NUMUNESİ ALMA VE TESLİM TUTANAK FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 1

Kanın Alındığı Kurum :

Hasta Protokol No :

Hastanın Adı-Soyadı :

Kanın Alındığı Tarih/Saat :

En Az 2 Tüp Kan Numunesi: ☐ Alındı ☐ Alınamadı (Açıklayınız)

Kanı Alan Kişinin

Adı-Soyadı:.....

İmza :.....

TIBBİ LABORATUVARA TRANSFER BİLGİLERİ

Numune Transferi Yapan

Adı Soyadı :.....

Sicil No :.....

İmzası :.....

Numune Kabul Biriminde Numuneyi Teslim Alan

Adı Soyadı :.....

Sicil No :.....

İmzası :.....

* Aşağıda yer alan bilgiler numune Adli Tıp Kurumuna gönderileceği zaman doldurulur.

KANI TESLİM ALAN GÜVENLİK GÖREVLİSİ:

Adı-Soyadı (Tercihen) :.....

Sicil No (Zorunlu) :.....

İmzası :.....

Görevli Olduğu Karakol :.....