



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
GÖZETİM ZİNCİRİ FORMU

DOKÜMAN KODU	DK. FR.06
YAYIN TARİHİ	13.12.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1 / 1

TEST İSTEMİNDE BULUNAN HEKİMİN		NUMUNE ALINAN KİŞİNİN	
Adı		Adı	
Soyadı		Soyadı	
Klinik		Doğum tarihi	
İletişim telefonu		Protokol No	

NUMUNE ALMA İŞLEMLERİ

	Adı, Soyadı, Unvanı	Açıklama	Tarih / Saat	İmza
Numune Vermeyi Kabul Eden Kişi		Uyuşturucu madde analizi yapılabilmesi için gözetim görevlisi huzurunda kendi irademle numune verdiğimi beyan ederim. Bu işlem ile ilgili ayrıntılı bilgi tarafıma verilmiştir.		
Numuneyi Alan veya Gözetimi Uygulayan Personel				

NUMUNE BİLGİLERİ

Numune Hacimi: mL (En az 30mL olmalıdır)	Numune sıcaklığı: °C (33-37 °C arasında olmalıdır)
--	--

NUMUNE TAŞIMA İŞLEMLERİ (Numune kabul birimine gözetim görevlisi haricinde personel tarafından taşınacaksa doldurulur)

	Adı, Soyadı, Unvanı	Açıklama	Tarih / Saat	İmza
Numuneyi Taşıyan Personel				

NUMUNE KABUL İŞLEMLERİ

	Adı, Soyadı, Unvanı	Açıklama	Tarih / Saat	İmza
Numuneyi Laboratuvara Kabul Eden Personel				

POSTANALİTİK SÜREÇ

	Kolluk kurveti / yetkili kişiye teslim edildi	Saldama dolabına kaldırıldı	Doğrulama laboratuvarına gönderildi
İşlemi yapan Adı, Soyadı, Unvanı			
Teslim alan Adı, Soyadı, Unvanı		-	
Tarih / Saat			
NOT:			