Form-35

ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**ÇEVRE HASTANESİ** **HASTANE YATAK / ODA BİLGİSİ FORMU**	Dokuman No	HAP.FR.35
		Yayın Tarihi	01.12.2017
		Rev. No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

Departman/ServisBirim Adı	Yatak Sayısı	Arttırılabilir yatak Sayısı	Yer (Blok adı, kaçıncı kat vb.)	Muayene Oda Sayısı	Ameliyathane Sayıları	Ameliyathane Oda Sayıları	Ameliyathane Masası