



## HASTA EŞYALARI TESLİM FORMU

Doküman No:	KLN.FR.17
Yayın Tarihi:	20.10.2010
Rev No:	01
Rev Tarihi:	10.09.2013
Sayfa No:	1/1

GİYİM EŞYALARI	Cinsi :
	Adedi :
KITMETLİ EŞYALAR	Nakit Para :
	Kimlik/ Pasaport :
	Kredi Kartı (Cinsi ve Numarası) :
	Takılar : Diğer (Protez 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