



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

UZUV TESLİM TUTANAĞI

Hastanın Adı, Soyadı:

Doğum Tarihi:

Hasta ID No:

Kimlik No:

Uzvu Cinsi ve Adedi:

Uzvu Teslim Alındığı Servis / Birim:

Hekimin Adı, Soyadı:	Tarih:	İmza:
Teslim Eden Çalışan Adı, Soyadı:		
Birim:	Tarih:	İmza:
Teslim Alan Çalışan Adı, Soyadı:		
Birim:	Tarih:	İmza:
Y. D.Ü. HASTANESİ MÜHÜR		Tarih:

Yukarıda kimliği belirtilen hastaya ait **Uzuv** defnedilme teslimi için ilgili servis / birim tarafından cenaze hizmetleri sorumlusuna teslim edilmiştir.

Teslim Eden; Adı, Soyadı: Birim: Tarih: İmza:	Teslim Alan; Adı, Soyadı: Kimlik No: Telefon No: Tarih: İmza:
---	--