

ÖRNEK TESLİM FORMU

Gönderen Laboratuvar	ÖRNEĞİN GÖNDERİMİ	
	Adı / Soyadı / İmza:	

Gönderilen Örnek	Tarih:/...../..... Saat:	Gönderi Ambalaj / Adet Sayısı	Gönderiyi Teslim Alan Kurye'nin Adı Soyadı/İmzası:
------------------	---	-------------------------------	---

Teslim Ediliş Sırasında Çanta Sıcaklığı:°C
--

	Hasta Barkodu veya Hasta Adı Soyadı / Kimlik No / Doğum Tarihi	Örnek Türü	Örnek Miktarı	Testin Adı
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Gönderiyi Teslim Eden Kurye'nin Adı Soyadı / İmza / Tarih:	Gönderiyi Teslim Alan Adı Soyadı / İmza / Tarih:
---	---

Teslim Alındığı Sırasında Çanta Sıcaklığı:°C
--