



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HASTA EŞYALARI TESLİM FORMU

Doküman No	AH.FR.22
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 1/1

GİYİM EŞYALARI	Cinsi:
	Adedi:
KIYMETLİ EŞYALAR	Nakit Para:
	Kredi Kartı (Cinsi ve Numarası):
	Takılar:
DİĞER (Protez Vb.):	
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 Alan	Hasta/Hasta Yakını Teslim Eden