

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ AMELİYATHANE HASTA İZİNLİ GÖNDERME FORMU	Doküman No	AH.FR.21
		Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 1/1

TARİH:/...../20.....	SIRA NO:	
..... DOSYA NUMARALIİSİMLİ HASTANIN/...../20..... TARİHİNDE SAAT’YE KADAR İZİNLİ OLMASI UYGUNDUR.		
DİŞ HEKİMİ	HEMŞİRE	HASTA/YAKINI

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ AMELİYATHANE HASTA İZİNLİ GÖNDERME FORMU	Doküman No	AH.FR.21
		Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 1/1

TARİH:/...../20.....	SIRA NO:	
..... DOSYA NUMARALIİSİMLİ HASTANIN/...../20..... TARİHİNDE SAAT’YE KADAR İZİNLİ OLMASI UYGUNDUR.		
DİŞ HEKİMİ	HEMŞİRE	HASTA/YAKINI