

Hastanın Adı Soyadı:  
Protokol No:

T.C.Kimlik No:

Hastaya Ait Eşyaların Teslim Alındığı Birim:

Teslim Alma Nedeni: Hastanın Yanında Yakınının Olmaması ( )  
Hastanın Ex Olması ( )  
Hasta/Hasta Yakını İsteği ( )  
Kayıp Eşya ( )

### \*Teslim Alınan Eşya Bilgileri

- 1-.....Adet /Miktar/TL
- 2-.....Adet /Miktar/TL
- 3-.....Adet /Miktar/TL
- 4-.....Adet /Miktar/TL
- 5-.....Adet /Miktar/TL
- 6-.....Adet /Miktar/TL
- 7-.....Adet /Miktar/TL
- 8-.....Adet /Miktar/TL
- 9-.....Adet /Miktar/TL
- 10-.....Adet /Miktar/TL
- 11-.....Adet /Miktar/TL
- 12-.....Adet /Miktar/TL
- 13-.....Adet /Miktar/TL
- 14-.....Adet /Miktar/TL
- 15-.....Adet /Miktar/TL
- 16-.....Adet /Miktar/TL
- 17-.....Adet /Miktar/TL

Yukarıda cins ve miktarları yazılı olan hasta eşyaları saat.....'da , ben  
.....tarafından teslim alınmıştır.

Teslim Alan  
Adı Soyadı

Şahit Olan  
Adı Soyadı

Yukarıda cins ve miktarları yazılı olan eşyalarımı ..... tarihinde  
ben.....eksiksiz olarak hastane yetkililerinden teslim aldım.

Teslim Eden  
Adı Soyadı İmza

Teslim Alan  
Adı Soyadı İmza

Şahit Olan  
Adı Soyadı İmza

\*Hasta eşyaları sadece zorunlu hallerde teslim alınır. Yataklı servislerde sorumlu hemşireler eşyaların teslim alınmasından sorumludur. Hastane içerisinde kayıp olarak bulunan eşyalar Nöbetçi Memura teslim edilir. Bu form yatan hastalar için doldurulmuş ise işlemi tamamlandıktan sonra hasta dosyasına konularak muhafaza edilir.