

TPN TESLİM TUTANAĞI

No	Hasta Adı Soyadı	Teslim Eden	Teslim Alan Birim	Teslim Alan Adı-Soyadı-İmza	Teslim Tarihi Saati	Çanta C ⁰
1					_/_/202_ _/_	
2					_/_/202_ _/_	
3					_/_/202_ _/_	
4					_/_/202_ _/_	
5					_/_/202_ _/_	
6					_/_/202_ _/_	
7					_/_/202_ _/_	
8					_/_/202_ _/_	
9					_/_/202_ _/_	
10					_/_/202_ _/_	
11					_/_/202_ _/_	
12					_/_/202_ _/_	
13					_/_/202_ _/_	
14					_/_/202_ _/_	
15					_/_/202_ _/_	
16					_/_/202_ _/_	
17					_/_/202_ _/_	
18					_/_/202_ _/_	
19					_/_/202_ _/_	
20					_/_/202_ _/_	
21					_/_/202_ _/_	
22					_/_/202_ _/_	