



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
KAN VE KAN BİLEŞENLERİ TESLİM FORMU

KEMOTERAPİ KABUL							KULLANIM VE İADE						
Tarih	Saat	Hastanın Adı Protokol No	Teslim Edilen Ürün	Miktar	Kabul Teslim Alan	Kabul Teslim Eden	Tarih	Saat	Teslim Edilen Ürün	Miktar	Kullanım /İade Teslim Alan	Kullanım /İade Teslim Eden	Kalan Miktar