

 HGHOSPITAL Hayatınız Güvende	MORG TESLİM FORMU	Doküman No	YS FR 02
		Yayın Tarihi	15.01.2025
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1/1

Adı soyadı:

Tarih /Ex Saati:

EX KARARI VEREN DR.

	Evet	hayır
EKG çekildi mi?	☐	☐
Kateter takılı mı ?	☐	☐
IV kateter çıkarıldı mı?	☐	☐
Cvp kateter çıkarıldı mı?	☐	☐
Sonda çıkarıldı mı?	☐	☐
Dren çıkarıldı mı?	☐	☐
Sütur atıldı mı?	☐	☐
Çene bağlandı mı?	☐	☐
Ayaklar bağlandı mı?	☐	☐

TESLİM EDEN:

KONTROL EDEN:

TESLİM ALAN GÜVENLİK PER.