yasamlab	**TETKİK İSTEM FORMU**	Doküman No	FR.37
		Yürürlük Tarihi	15.10.2024
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	...../...../.....
		Sayfa No	1/1

GÖNDEREN KURUM:
Gönderme Tarihi: ...../...../20..
Gönderme Saati: ...../.....
Kaşe:

Bu Alan Yaşamlab Laboratuvar Hizmetleri Limited Şirketi Tarafından Doldurulacaktır

Numunelerin Laboratuvara Geliş Tarihi/Saati: -----/-----/20--- -----/-----
Numuneyi Kabul Eden Personel :
Numune Çantasının Durumu | **Normal** | | **Hasarlı** | |
Çanta Isısı **.....C°**

Var İse Çanta İçerisindeki Hasarlı Numune Bilgileri

Sıra No	Hastanın Adı Soyadı	Numune Türü/Numune Adedi	Numunenin Alındığı Tarih ve Saat	Birincil Numuneyi Alan Kişi	Cinsiyeti-Doğum Tarihi	T.C Kimlik No-Barkod No	İstenen Tetkikler	Klinik Bilgi
1					Erkek Kadın			
2					Erkek Kadın			
3					Erkek Kadın			
4					Erkek Kadın			
5					Erkek Kadın			
6					Erkek Kadın			
7					Erkek Kadın			
8					Erkek Kadın			
9					Erkek Kadın			
10					Erkek Kadın			

NOT:Lütfen hasta ile ilgili gerekli olabilecek belgeleri veya hekim notlarını ilave ediniz. Testlerin sorunsuz çalışılarak, porlanabilmesi için lütfen tüm alanları eksiksiz doldurunuz.

Yaşamlab Laboratuvar Hizmetleri Limited Şirketi İletişim

Adres: Güzel Evler Mah. Mobilyacılar Sitesi 6. Blok No:13 Yüreğir / ADANA
Telefon: (0322) 228 10 70-71
Faks: (0322) 228 10 80
Email: info@yasam-lab.com