



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ÖZEL ACIBADEM
TIBBİ BİYOKİMYA LABORATUVARI
(Ruhsat No:.....)

ACIBADEM EK-1

ETANOL ANALİZİ			
KAN NUMUNESİ ALMA VE TESLİM TUTANAĞI			
Kanın Alındığı Kurum			
Hasta Protokol No			
Hastanın Adı ve Soyadı			
Kanın Alındığı Tarih ve Saat			
En Az 2 Tüp Kan Numunesi	☐ Alındı	☐ Alınamadı (Açıklayınız)	
Kanı Alan Kişinin			
Adı ve Soyadı		İmza	
TIBBİ LABORATUVARA TRANSFER BİLGİLERİ			
Numuneyi Tıbbi Laboratuvara Teslim Eden Kişinin			
Adı Soyadı:			
T.C. Kimlik Numarası:			
İmza:			
TIBBİ LABORATUVARA KABUL İŞLEMİ			
Numunelerin Tıbbi Laboratuvara Kabul Edildiği Tarih ve Saat:			
Numune Kabul Biriminde Numuneyi Teslim Alan Kişinin			
Adı Soyadı:			
T.C. Kimlik Numarası:			
İmza:			
TIBBİ LABORATUVARA KABUL İŞLEMİ			
Numunelerin Tıbbi Laboratuvara Kabul Edildiği Tarih ve Saat:			
Numune Kabul Biriminde Numuneyi Teslim Alan Kişinin			
Adı Soyadı:			
T.C. Kimlik Numarası:			
İmza:			
TIBBİ LABORATUVARA KABUL İŞLEMİ			
Numunelerin Tıbbi Laboratuvara Kabul Edildiği Tarih ve Saat:			
Numune Kabul Biriminde Numuneyi Teslim Alan Kişinin			
Adı Soyadı:			
T.C. Kimlik Numarası:			
İmza:			
* Aşağıda yer alan bilgiler numune Adli Tıp Kurumuna gönderileceği zaman doldurulur.			
Kanı Teslim Alan Güvenlik Görevlisinin			
Adı-Soyadı (Tercihen):			
T.C. Kimlik Numarası:			
İmza:			
Görevli Olduğu Karakol:			

NOT:** Transfer zincirinde daha fazla kişi olduğu takdirde tutanaktaki bölümler çoğaltılabilir.