



SELÇUK
ÜNİVERSİTESİ

Kodu
HD.FR.92

**PROTOKOL KAPSAMINDA HİZMET/MAL
TALEP FORMU**

Yayın tarihi
07.12.2017

Revizyon No
1

Revizyon tarihi
29.05.2024



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Sayfa No / Sayfa Sayısı
1/1

Tarih:/...../20...

| TALEP EDEN BİRİMİN ADI | | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|------------|----------------|
| HİZMET İSTENEN HASTA İSE ADI SOYADI VE TC'Sİ | | | | |
| TEŞHİS | | Hasta İmzası | | |
| HİZMET/MAL TALEBİ | | | | |
| SIRA NO | TALEP EDİLEN BİRİM | TALEP EDİLEN HİZMETİN/MALIN ADLARI | EKİ | MİKTARI |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Ekleri : İstem Formları (.....Adet)

Talep/Sevk Edenin
Adı Soyadı, Unvanı, İmzası

Onaylayan

| Hazırlayan | Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt. | Onaylayan Dekan |
|-------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| | | |