

1-) EVE NAKİL TALEBİ

Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 22.02.2005 tarih ve 30 sayılı genelgelerine istinaden aşağıda kimlik bilgileri bulunan hastanın hastanemizde yapılan tedavisi sonrasında, refakatsiz taburcu olması mümkün olmadığından evine **ambulansla nakli gerekmektedir.**

TABURCU OLAN HASTANIN:

ADI SOYADI:

YAŞI: ...

BABA ADI:

TC. NO:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU :

TEŞHİSİ:

TABURCU EDİLDİĞİ TARİH : ... / ... / 20...

Hastayı teslim eden İLGİLİ HASTANE HEKİMİ

Adı Soyadı/kaşe/İmza

.....

2-) GÖREV EMRİ

Aşağıda plaka ve ekip bilgileri belirtilen ambulans ve sağlık personeli Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 22.02.2005 tarih ve 30 sayılı genelgelerine istinaden Afyonkarahisar İl Ambulans Servisi Başhekimliğince yukarıda kimlik bilgileri belirtilen hastanın eve nakli için görevlendirilmiştir.

HASTA NAKİL EKİBİ :

AMBULANSIN PLAKASI : / /

NAKİL TARİHİ : / / 20....

AMBULANS ÇIKIŞ SAATİ :

AMBULANS DÖNÜŞ SAATİ :

AMBULANS ÇIKIŞ KM' Sİ :

AMBULANS DÖNÜŞ KM' Sİ :

SAĞLIK PERS. (Ekip sorm.)

Adı Soyadı :

İmza :

SAĞLIK PERS.

Adı Soyadı :

İmza :

SÜRÜCÜ PERS.

Adı Soyadı :

İmza :

3-) SONUÇ

Yukarıda açık kimliği belirtilen hasta, ... / ... / 20... tarihinde ismi belirtilen hastaneden teslim alınarak
.....
..... adresine nakil yapılmıştır/teslim edilmiştir.

HİZMETİ ALAN HASTA / HASTA YAKINI

Adı Soyadı /İmza

.....