

	A	B	C	D	E	F
1	ŞAHİT NUMUNELERİN İMHASI KAYIT DEFTERİ					
2						
3	DONÖR ADI-SOYADI	HASTA ADI-SOYADI	ALINMA TARİHİ	İMHA TARİHİ	1. KİŞİ İMZA	2. KİŞİ İMZA
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

32						
33						
34						
35	Form Kod No:TH-FR-08					
36	Rev. No:00/Rev.Tar.:.....					

