



**B YOK MYA LABORATUVARI  
ALKOL TEST FORMU**

Doküman Kodu	BL.FR.002
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

HASTA B LG LER

ADI :.....KADIN

SOYADI :.....

PROTOKOL NO :.....ERKEK

TC NO :.....

NUMUNE B LG LER

ÖRNEK T P :.....KAN

ALINMA ZAMANI (Tarih/Saat):.....SAAT: .....

GÖZET M Z NC R : VAR YOK

GÖZET M UYGULAYAN PERSONEL ADI SOYADI :..... MZASI

LABORATUVARA GEL SAAT : ...../.....

TESL M ALAN LABORATUVAR TEKN. ADI SOYADI :..... MZASI

TETK K STEYEN DOKTOR KA E :..... MZASI

NUMUNE ALAN PERSONEL N ADI SOYADI :..... MZASI