



SUR YEL HASTA YATAN HASTA

TEDAVİ RED FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.86
Yayın Tarihi	12.07.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

Hastaninizde yatmakta olan o lum / kızım
tedavisini kabul etmeyerek bütün sorumlulukları, ölüme dahil olmak üzere taburcu edilmesini rica ederim.

/ / لتي يمكن أن تحصل والمرتبطة بمرض
مسؤوليتي
بالمشفى الجامعي بما فيها الموت في حال رفضه تلقي العلاج بالمشفى. وعليه طلب الخروج

Hastanın المريض

Adı :

İmza التوقيع:

Velisi :

İmza التوقيع:

Tercüman

Adı :

İmza التوقيع: