|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi** **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi** **Arşiv Dosyaları İstem Teslim Formu** | Doküman No. | DTA.FR.03 |
| Yayın Tarihi | 06.03.2020 |
| Revizyon Tarihi | 23.11.2021 |
| Revizyon No. | 1 |
| Sayfa No. | 1/1 |

|  |
| --- |
|  **ARŞİV BİRİMİNDEN DOSYA İSTEM** |
| **Talep Tarihi: …………………/……………../…………** |
| **Talep Edilen Hastanın** Adı-Soyadı:Doktor Adı Soyadı:Talep Etme Nedeni:Talep Eden Birim/Kişi:İmza: |
| **Arşiv Biriminden evrakın verilmesi onayı****Üst Yönetici İmzası:** |
| **Teslim Alan-İmza** | **Teslim Veren Arşiv Sorumlusu-İmza** |
|  **ARŞİV BİRİMİNE DOSYA TESLİM** |
| **Teslim Eden-İmza-Tarih** | **Gerekli kontroller yapılarak teslim aldım.****Teslim alan-İmza-Tarih** |