

**Pansuman Enjeksiyon  
Kayıt Defteri**

**DEFTERİN CİNSİ**

:

**DEFTERİ KULANACAK OLAN;**

Kuruluşun Adı

:

İlgili Birim veya Bölümün Adı

:

Toplam Yaprak veya Sahife Adedi

:

Onaylanan Kaçınıcı defter Olduğu

:

**ONAYLAYAN YETKİLİNİN;**

Adı Soyadı

:

Ünvanı

:

Onay Tarihi

:

İmza ve Mühür

### PANSUMAN ENJEKSİYON KAYIT DEFTERİ

Defter No

Defter No	Tarih ve Saat	Hastanın Adı - Soyadı T.C. Kimlik No	Adresi	Yaşı	İşlem	Yapılan İşlem	İşlemi Yapan Sağlık Personelinin Adı Soyadı ve İmzası

Yapan  
Personelinin  
Adı Soyadı ve İmzası