ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**HASTA BAŞI TEST CİHAZLARI KARŞILAŞTIRMA FORMU**	Dokuman No:	BİY.FR.05
		Yayın Tarihi:	23.09.2009
		Rev.No:	01
		Rev.Tarihi:	14.01.2015
		Sayfa No:	1/1

TARİH	HASTA ADI SOYADI	CİHAZ SERİ NO	POCT CİHAZ SONUCU	LABORATUVAR CİHAZ SONUCU	AÇIKLAMALAR	İŞLEMİ YAPAN LABORATUVAR GÖREVLİSİ