

	TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZİ ÜRÜN İMHA FORMU	DOKÜMAN NO	TH-FR-35
		İLK YAYIN TARİHİ	03.11.2023
		REVİZYON TARİHİ	-
		REVİZYON NO	0
		SAYFA NO	1/1

HASTA BİLGİLERİ	ÜRÜN BİLGİLERİ
TC Kimlik No:	Toplama Tarihi :
Dosya No :	Kaset Sayısı :
Adı Soyadı :	Ürün Miktarı :
Doğum Tarihi :	
Kliniği :	
Tanı :	

KARAR	
TARİH:	
Kök Hücre Nakli Klinik Koordinatörü	Aferez Merkezi Sorumlusu
Aferez Merkezi Sorumlu Öğretim Üyesi	

İMHA	
İmha Nedeni:	
İmha Tarihi:	
İmha Eden Kişi	Aferez Merkezi ve Kök Hücre Nakli
	Kalite Birim Sorumlusu