



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SBÜ Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi
VOIDİNG TETKİKİ İÇİN HASTA HAZIRLIK FORMU

KODU RG.FR.06	YAYIN TARİHİ 15.08.2008	REVİZYON NO 08	REVİZYON TARİHİ 26.01.2021	SAYFA NO/SAYFA SAYISI 1 / 1
Hasta Adı-Soyadı:				
Doğum Tarihi:				
TC.Kimlik No:				

RANDEVU TARİHİ:

RANDEVU SAATİ:

1. Reçetede yazılı diğer ilaçları hasta hiç açmadan yanında getirecektir.
2. Hasta daha önceden yapılan tetkikleri ve filmleri yanında getirecektir.