

**T.C.**  
**MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ**  
**Başhekimliği**

**SAĞLIK KURULUNDA BULUNMA BELGESİ**

**Tarih:** ...../...../20.....

**HASTANIN**

**Adı Soyadı** : .....

**T.C. Kimlik No** : .....

(Hasta yakını olması durumunda doldurulacaktır)

**Hasta Yakınının Adı Soyadı** : .....

**T.C. Kimlik No** : .....

**Yakınlık Derecesi** : .....

Yukarıda bilgileri yer alan hasta / hasta yakını, ...../...../20..... tarihinde ...../..... saatleri arasında Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesi Sağlık Kurulu'nda hazır bulunmuştur.

İşbu belge, ilgilinin talebi üzerine düzenlenmiştir.

**Yetkili Adı Soyadı :**

**İmza:**