

20..... YILI AYI HIZLI ANTİJEN TEST SAYILARI BİLDİRİM FORMU

ASM ADI	AHB	AİLE HEKİMİ ADI SOYADI	A STREPTEKOK HIZLI ANTİJEN TESTİ DEVREDEN SAYI (AHB)	A STREPTEKOK HIZLI ANTİJEN TESTİ KULLANILAN SAYI (AHB)	A STREPTEKOK HIZLI ANTİJEN KALAN SAYI (Ellerinde mevcut olan) (AHB)	İNFLUENZA HIZLI ANTİJEN TESTİ DEVREDEN SAYI (AHB)	İNFLUENZA HIZLI ANTİJEN TESTİ KULLANILAN SAYI (AHB)	İNFLUENZA HIZLI ANTİJEN TESTİ KALAN SAYI (Ellerinde mevcut olan) (AHB)	İMZA
Bağlarbaşı ASM	16.01.102	Dr. Bekir ÖZÇAKIR							
Bağlarbaşı ASM	16.01.103	Dr. Abdülkadir HÜROĞLU							
Bağlarbaşı ASM	16.01.104	Dr. Işın BUHŞEM							
Bağlarbaşı ASM	16.01.105	Dr. Mustafa Kemal DOĞDU							
Bağlarbaşı ASM	16.01.106	Dr. Betül Esen SAVLAK							
Bağlarbaşı ASM	16.01.107	Dr. Arife KARA							
Bağlarbaşı ASM	16.01.108	Dr. Dilek ERDİNÇ							
Bağlarbaşı ASM	16.01.109	Dr. Halime KAYHAN ÖZKALKAN							
Bağlarbaşı ASM	16.01.110	Dr. Kamil Bahadır YURTÇU							
Bağlarbaşı ASM	16.01.111	Dr. Emre TÜFEKÇİ							
Bağlarbaşı ASM	16.01.112	Dr. Selçuk AYVALIOĞLU							
ASM GENEL TOPLAMI :									