

BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
NTP Topuk Kanı Taşıma Zarfı

GÖNDEREN : ASM

ALICI : TSM

Düzenleyen Kişi	NTP Topuk Kanı Adedi	Tarih	İmza

NOT : Zarf mutlaka düzenleyen kişi tarafınan kapatılmış olarak teslim edilecektir. Kapatılmayan Zarflar teslim alınmayacaktır.