

HASTA MİSAFİR TAKİP FORMU

Tarih	Oda No	Adı & Soyadı	Acente	Hastalık	Bir İsteği Var mı?		Geçmiş Olsun Kartı Gönderildi	Tedavi Bitiş Tarihi	Misafirin Durumu / Açıklama
					Evet	Hayır	Kai u Goliuefilai	1 41 1111	