



**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
SAMSUN EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ**

- Sayın Hastamız lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.

**Adıma tanzim edilmiş bir engelli raporum bulunmadığını beyan ederim.  
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.**

**Tarih: .....**

**Adı-Soyadı: .....**

**İmza: .....**

**T.C. kimlik no:**

**Tel:.....**

**Adres:.....**