

İY.FR.04

13.10.2017

Revizyon No

Revizyon tarihi

1/1

BARKOD

TARİH :...../...../.....

HASTADAN TESLİM ALINAN İLAÇLAR	ADEDİ	KULLANIM ŞEKLİ	NE KADAR SÜREDİR KULLANDIĞI	SON KULLANMA TARİHİ
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
7-				
8-				
9-				

TESLİM EDEN HASTA / HASTA YAKINI

ADI SOYADI:

İMZA:

TESLİM ALAN HEMŞİRE

ADI SOYADI:

İMZA:

MİADI GEÇMİŞ VE İMHA EDİLEN İLAÇLAR

.....
.....

.....
.....

HASTAYA TESLİM EDİLEN İLAÇLAR	ADEDİ	KULLANIM ŞEKLİ	NE KADAR SÜREDİR KULLANDIĞI	SON KULLANMA TARİHİ
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
7-				
8-				
9-				

TESLİM ALAN HASTA / HASTA YAKINI

ADI SOYADI:

İMZA:

TESLİM EDEN HEMŞİRE

ADI SOYADI:

İMZA: