



**KDC SERVİS**  
**NARKOTİK ve PSİKOTROP İLAÇ DEVİR TESLİM FORMU**



İY.FR.47		13.12.2019				Revizyon No						Revizyon tarihi						1/2																	
İLAÇ ADI	Son Kullanma Tarihi	Etken Madde	Belirlenen Stok Miktarı	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
				S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
Aldolan Amp.		Pethidin Hidroklorür	1																																
Morfin amp.		Morfin Hidroklorür	1																																
Contramal Ampul		Tramadol HCL	20																																
TESLİM ALAN HEMŞİRE																																			
TESLİM EDEN HEMŞİRE																																			

- ★ Son kullanma tarihi yakın olan önce yazılacaktır.
- ★ İlaç teslimleri her nöbet değişiminde paraf karşılığı yapılacaktır.