



**BEYİN CERRAHİ SERVİSİ**  
**NARKOTİK ve PSİKOTROP İLAÇ DEVİR TESLİM FORMU**



| İY.FR.16            |                     | 29.05.2018   |                         |    |   | Rev03 |   |    |   |    |   |    |   | 02.01.2020 |   |    |   |    |   | 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 |
| Dormicum            |                     | Midazolam    | 1                       |    |   |       |   |    |   |    |   |    |   |            |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Contramal Ampul     |                     | Tramadol HCL | 4                       |    |   |       |   |    |   |    |   |    |   |            |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Contramal Tablet    |                     | Tramadol HCL | 24                      |    |   |       |   |    |   |    |   |    |   |            |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Contromal Damla     |                     | Tramadol HCL | 1                       |    |   |       |   |    |   |    |   |    |   |            |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| TESLİM ALAN HEMŞİRE |                     |              |                         |    |   |       |   |    |   |    |   |    |   |            |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| TESLİM EDEN HEMŞİRE |                     |              |                         |    |   |       |   |    |   |    |   |    |   |            |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |

Son kullanma tarihi yakın olan önce yazılacaktır.

★ İlaç teslimleri her nöbet değişiminde paraf karşılığı yapılacaktır.