

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



| İ.Y.FR.27           |                     | 29.05.2018   |                         |   | Revizyon No |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Revizyon tarihi |   |   |   |   | 1/2 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|---------------------|---------------------|--------------|-------------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|---|---|---|---|-----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| İLAÇ ADI            | Son Kullanma Tarihi | Etken Madde  | Belirlenen Stok Miktarı | 1 |             | 2 |   | 3 |   | 4 |   | 5 |   | 6 |                 | 7 |   | 8 |   | 9   |   | 10 |   | 11 |   | 12 |   | 13 |   | 14 |   | 15 |   |
|                     |                     |              |                         | 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    | 5                       |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Contramal Ampul     |                     | Tramadol HCL | 2                       |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Contramal Damla     |                     | Tramadol HCL | 2                       |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Diazem Rektal       |                     | Diazepam     | 4                       |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|                     |                     |              |                         |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|                     |                     |              |                         |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|                     |                     |              |                         |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|                     |                     |              |                         |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|                     |                     |              |                         |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| TESLİM ALAN HEMŞİRE |                     |              |                         |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| TESLİM EDEN HEMŞİRE |                     |              |                         |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |

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

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



| İY.FR.27            |                     | 29.07.2018   |                         |    |   | 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 |    |  |
| Dormicum            |                     | Midazolam    | 5                       |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
| Contramal Ampul     |                     | Tramadol HCL | 2                       |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
| Contramal Damla     |                     | Tramadol HCL | 2                       |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
| Diazem Rektal       |                     | Diazepam     | 4                       |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
|                     |                     |              |                         |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
|                     |                     |              |                         |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
|                     |                     |              |                         |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
|                     |                     |              |                         |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
| TESLİM ALAN HEMŞİRE |                     |              |                         |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |
| TESLİM EDEN HEMŞİRE |                     |              |                         |    |   |             |   |    |   |    |   |                 |   |    |   |    |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |

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