



İLAÇ İMHA TUTANAĞI

Doküman Kodu	İY.YD.04
Yayın Tarihi	21.11.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1/1

SERVİS:
TARİH :

İMHA:...../...../.....tarihinde saatda.....isimli ilaçtan
.....miktar imha edilmiştir.

İmha nedeni:

--

ZAYİ:...../...../.....tarihinde saatda.....isimli ilaç
zayi olmuştur.

Zayi nedeni:

--

İş bu tutanak tarafımızca tutulmuştur.

Hemşire
Adı-Soyadı

Doktor veya Sağlık Memuru
Adı-Soyadı

NOT:FORM 2 NÜSHA ŞEKLİNDE DÜZENLENECEK.FORMUN 1 NÜSHASI
DÜZENLEYEN BÖLÜMDE KALACAK 2. NÜSHASI ECZANEYE TESLİM
EDİLECEKTİR.