

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SİY FR 04	01.01.2017		0	1 / 1

Hastanın Adı Soyadı : _____ / / 20.....

Protokol No : _____

Klinik : _____

Kullanılan ilaç / Miktarı : _____

Kalan ilacın Miktarı : _____

1)Hastaya kullanılan ilaçtan kalan doz imha edilmiştir ()

2)Kırılan ampul imha edilmiştir. ()

Sorumlu Hemşire

Uzman Doktor

Eczacı

NOT:1. Nüsha Klinik dosyasındakalacak 2. NüshaEczanede kalacak.



KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SİY11.03	01.03.2017	03.11.2021	0	1 / 1

Hastanın Adı Soyadı : _____ / / 20.....

Protokol No : _____

Klinik : _____

Kullanılan ilaç / Miktarı : _____

Kalan ilacın Miktarı : _____

1)Hastaya kullanılan ilaçtan kalan doz imha edilmiştir ()

2)Kırılan ampul imha edilmiştir. ()

Sorumlu Hemşire

Uzman Doktor

Eczacı

NOT:1. Nüsha Klinik dosyasındakalacak 2. NüshaEczanede kalacak.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür