

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SiY.LS.03	01.01.2017	----		Sayfa 1

İLAÇ ADI	İLAÇ ADI
• ABELCET 100 MG FLK	• BELOC AMP
• ACTİLYSE 50 MG FLK	• BİO.%3 HİPERTONİK NaCL SOL
• ADRENALİN AMP	• BİO.%20 DEKSTROZ
• AGGRASTAT FLK	• BİO.%30 DEKSTROZ
• ALDOLAN AMP	• BİO.%50 DEKSTROZ
• AMBİSOME 50 MG FLK	• BREVİBLOC PREMİX
• ANZATAX 30 MG	• BREVİBLOC 10 MG FLK
• ARİTMAL %10 AMP	
• ATROPİN AMP	• DİAZEM AMP
	• DİGOXİN AMP
• CALCIUM PİCKEN AMP	• DİLTİZEM AMP
• CAMPTO 40 MG FLK	• DOBUTABAG 250MG/250 M
• CANDİDAS 50 MG FLK	• DOBUTAMİNE AMP
• CANDİDAS 70 MG FLK	• DOPAMİN AMP
• CARBOPLATİN 50 MG	• DORMİCUM 5 MG AMP
• CARBOPLATİN 150 MG	• DORMİCUM 15 MG AMP
• CARBOPLATİN 450 MG	• DORMİCUM 50 MG AMP
• CİSPLATİN 100 MG	• DOXORUBİCİN 10MG FLK
• CLEXANE 2000 İÜ	• DOXORUBİCİN 50MG FLK
• CLEXANE 4000 İÜ	• DUROGESİC 25 MCG TTS
• CLEXANE 6000 İÜ	• DUROGESİC 50 MCG TTS
• CLEXANE 8000 İÜ	• DUROGESİC 75 MCG TTS
• CONTRAMAL AMP	• DUROGESİC 100 MCG TTS
• CORDARONE AMP	
	• FİVOFLU 250 MG AMP
• EBETAXEL EBEWE FLK	• FİVOFLU 500 MG AMP
• EFEDRİN AMP	• FLUOROURACİL EBEWE
• ELOXATİN 50 MG FLK	• FUNGİZONE İV FLK
• ELOXATİN 100 MG FLK	• FYTOSİD 100 MG
• EMETRİL AMP	
• ENDOXAN 1000 MG	• HEPARİN FLK
• EBİRUBİCİN EBEWE 10MG/5 ML	• HUMALOG MİX-25 FLK
	• HUMULİN R FLK
• GEMZAR 1000 MG	• HUMULİN N FLK
• GEMZAR 200 MG	
	• JETMONAL%2 AMP
• İLOMEDİN 20MCG AMP	• JETOKAİN AMP
• İSOPTİN AMP	
	• LANTUS OPTİPEN
• KEMOPLAT 10 MG FLK	• LEUCOVORİN CALCIUM
• KEMOPLAT 50 MG FLK	• LEVEMİR FLEXPEN
	• LYSTHENON FORT %2 AMP
• MAGNEZYUM SÜLFAT %15 AMP	
• MİXTARD 30HM FLK	• NAVELBİNE 10 MG FLK
• MİTOMYCİN-C 10 MG FLK	• NAVELBİNE 50 MG FLK
• MORFİN HCL AMP	• NEUPOGEN 30 İÜ FLK
	• NEUPOGEN 48 İÜ FLK
• PENTAL SODYUM FLK	• NİTRODERM TTS
• PERLİNGANİT AMP	• NİPRUSS AMP
• PLATOSİN-S 25 MG	• NORCURON 10 MG FLK
• POTASYUM KLORÜR % 7.5 AMP	• NOVOMİX FLEXPEN
• POTASYUM FOSFAT AMP	• NOVORAPİD FLEXPEN
• PROPOFOL%1 20 ML AMP	
• PROPOFOL%2 50 ML AMP	• SODYUM BİKARBONAT AMP
• PROTAMİNE İCN 5000 İÜ	• STREPTASE 1500000 İÜ
• RYTMONORM AMP	• TALINAT 0,5 MG/10ML 1 AMPUL
	• TRANSAMİNE %10 2.5 ML
	• TRENTİLİN AMP
	• UROMİTEXAN 400 MG AMP

Listedeki ilaçlarda yüksek riskli ilaç ibaresi veya kırmızı etiket yapılandırılacaktır.

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