



Özel EKOL HASTANESİ
NARKOTİK İLAÇ İMHA TALEP FİŞİ



NO:

TARİH / SAAT:	BÖLÜM:
HASTANIN ADI SOYADI:	<i>Hastaya ait barkod yapıştırınız.</i>
İLACIN ADI:	
KULLANILAN ADET / MİKTAR:	
İMHA TALEP EDİLEN ADET / MİKTAR:	
TANI:	

Sağlık Personeli
Adı Soyadı
İmza

Doktor
Adı Soyadı
İmza

Eczacı
Adı Soyadı
İmza

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
<i>İY.FR.04</i>	<i>01.02.2021</i>	<i>01</i>	<i>02.01.2023</i>	<i>1 / 1</i>