



T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**HASTANIN KULLANDIĞI İLAÇLAR
KAYIT FORMU**

Tarih : / / 20.....

Bölüm :

Dosya No : T.C. Kimlik No :

Hastanın Adı -Soyadı :

Cinsiyeti : Yaşı :

HASTANIN YANINDA BULUNAN İLAÇLARIN

ADI VE SAYISI	KULLANIM ŞEKLİ	KULLANDIĞI SÜRE

Yukarıda isimleri yazılı olan ilaçlar servis hemşiresi tarafından hastaya taburcu olurken iade edilmek üzere teslim alınmaktadır.(hastaya ilaçlar taburcu işleminden sonra tekrar aynı işlemler yapılarak hastaya teslim edilir.)

TESLİM ALAN

TESLİM EDEN

HASTANIN YANINDA BULUNAN İLAÇLARDAN DEVAM EDİLECEK

İLACIN ADI

KULLANIM ŞEKLİ

--	--

Yukarıda isimleri yazılı olan ilaçların hastanın hastanemizde tedavi aldığı sürece kullanmasında herhangi bir sakınca bulunmamaktadır.

DR. ONAYI

NOT : Bu form yatış kararı verilen hastalar için doldurulur.