



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu : S.IY.FR.01

Yayın Tarihi : 29.01.2024

Revizyon No : 00

Revizyon Tarihi :

Sayfa No : 1/1

HASTANIN KULLANDIĞI İLAÇLAR KAYIT FORMU

Tarih :/...../.....
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.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN