



**T.C.**  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**ECZANE KIRMIZI VE YEŞİL REÇETE İLAÇLARI KAYIT FORMU**



**BÖLÜM ADI** :  
**İLACIN CİNSİ** :  
**VERİLEN MİKTAR** :

**VERİLİŞ TARİHİ** :  
**TESLİM EDEN** :  
**TESLİM ALAN** :

VERİLİŞ TARİHİ	HASTANIN ADI SOYADI	PROTOKOL NO	DOZ	KULLANIM AMACI	KULLANAN DOKTORUN ADI SOYADI İMZASI	HEMŞİRE ADI SOYADI	HEMŞİRE İMZASI VARSA İMHASI