



T.C.  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**ECZANE NARKOTİK İLAÇ TESLİM DEFTERİ**



(Eczane İçin)

VERİLİŞ TARİHİ	TESLİM EDEN ECZ. ADI SOYADI	İMZA	TESLİM ALAN DR. ADI SOYADI	İMZA	BÖLÜM	VERİLEN REÇETE SERİ NO	REÇETE İADE TARİHİ	İADE EDİLEN REÇETE SERİ NO