



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