|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH:** |  |
| **Klinik Adı**  | **Malzeme Adı**  | **Miktar**  | **Birim Fiyatı**  | **Toplam Tutar** | **İmha Nedenleri** |  |
|   |   |   |   |   | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|  |  |  |  |  | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|  |  |  |  |  | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|  |  |  |  |  | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|  |  |  |  |  | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|   |   |   |   |   | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|   |   |   |   |   | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|   |   |   |   |   | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|   |   |   |   |   | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|   |   |   |   |   | * Miadının Dolması
 |  |
| * Kontamine Olması
 |  |
| * Kırılması
 |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayanİlaç Yönetim Sorumlusu** | **Kontrol EdenKalite Yönetim Direktörü** | **Onaylayan****Dekan** |
|  |  |  |
|  |