|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH:** |  |
| **Genel Sekreterlik Adı** | **Sağlık Tesisi Adı** | **İlaç Adı** | **İlaç Formu (Ampul,Flakon)** | **Birim Fiyat(TL)** | **İmha Edilen Doz(Yalnızca rakam ile yazılacaktır.)** | **Doz Birimi(Yalnızca MG,ML,IU yazılır.)** | **İmha Edilen İlaç Tutarı (TL)** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOT:** Genel Sekreterlik Adı ve Sağlık Tesisi Adı sütunlarındaki satırlara ilgili birlik ve sağlık tesisi adının tekrar eder şekilde büyük harfle yazılması, ilaç adı kısmına ilacın adı ve doz miktarı ile birlikte yazılması (DİKLORON 75MG/3ML İM AMPUL gibi) , ilaç formu kısmına ampul flakon isimlerinin kısaltmasız büyük harfle yazılması; birim fiyatının ve imha edilen ilaç tutarı sütununun TL bazında ve sadece rakamlar kullanılarak, ondalık kısmının virgül ile ayrılarak doldurulması (30,6 gibi), imha edilen doz sütununun da kaç MG/ML /IU ise rakamlarla doldurulması ve doz birimi sütununa da mg/ml/IU birimlerinden hangisi baz alındı ise ilgili alana doldurulması gerekmektedir. |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **HazırlayanTaşınır Kayıt Yetkilisi** | **Kontrol EdenKalite Yönetim Direktörü** | **OnaylayanDekan** |
|
|