

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.02	
		YAYIN TARİHİ	13.10.2023	
		REVİZYON NO	0	
	HASTANIN BERABERİNDE GETİRDİĞİ İLAÇ MALZEME TESLİM FORMU		REVİZYON TARİHİ	-
			SAYFA NO	1

HASTADAN TESLİM ALINAN İLAÇ/ MALZEME				
İlaç/Malzeme Adı	İlaç/ Malzeme Miadı/Fiziki durum	İlaç/ Malzeme Miktarı	İlaç/ Malzeme Teslim Eden imza	İlaç/ Malzeme Teslim Alan İmza

Teslim Alan Hemşire
Adı Soyadı-İmza

Teslim Eden Hasta/Hasta Yakını
Adı Soyadı-İmza

Tarih: / /
Saat:

HASTAYA İADE EDİLEN İLAÇ / MALZEME				
İlaç/ Malzemenin Adı	İlaç/ Malzeme Miadı/Fiziki durum	İlaç/ Malzeme Miktarı	İlaç/ Eşya/ Malzeme Teslim Eden imza	İlaç/ Malzeme Teslim Alan İmza

Teslim Alan Hemşire
Adı Soyadı-İmza

Teslim Eden Hasta/Hasta Yakını
Adı Soyadı-İmza

Tarih: / /
Saat:

Teslim Alan Hemşire
Adı Soyadı-İmza