

|                                                                                  |                                                                   |                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | T.C.<br>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br>TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ | DOKÜMAN KODU    | İY.FR.02   |
|                                                                                  |                                                                   | YAYIN TARİHİ    | 27.05.2014 |
|                                                                                  |                                                                   | REVİZYON NO     | 01         |
|                                                                                  |                                                                   | REVİZYON TARİHİ | 28.01.2020 |
|                                                                                  | ECZANE İLAÇ İADE FORMU                                            |                 | SAYFA NO   |

|                                                                                                                       |                            |  |  |  |              |  |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|--|--------------|--|--------|
| Hastanın Adı Soyadı :                                                                                                 |                            |  |  |  |              |  |        |
| Barkot No :                                                                                                           |                            |  |  |  |              |  |        |
| İadeyi Yapan Bölüm :                                                                                                  |                            |  |  |  |              |  |        |
| İadenin Yapıldığı Tarih :                                                                                             |                            |  |  |  |              |  |        |
| İade nedeni : Taburcu <input type="checkbox"/> Ex <input type="checkbox"/> Order değişikliği <input type="checkbox"/> |                            |  |  |  |              |  |        |
|                                                                                                                       |                            |  |  |  |              |  |        |
| SIRA NO                                                                                                               | İLAÇ VEYA SARF MALZEME ADI |  |  |  |              |  | MİKTAR |
| 1                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 2                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 3                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 4                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 5                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 6                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 7                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 8                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 9                                                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 10                                                                                                                    |                            |  |  |  |              |  |        |
| 11                                                                                                                    |                            |  |  |  |              |  |        |
| 12                                                                                                                    |                            |  |  |  |              |  |        |
| 13                                                                                                                    |                            |  |  |  |              |  |        |
| 14                                                                                                                    |                            |  |  |  |              |  |        |
|                                                                                                                       |                            |  |  |  |              |  |        |
| İADEYİ YAPAN :                                                                                                        |                            |  |  |  | İADEYİ ALAN: |  |        |
| Adı Soyadı :                                                                                                          |                            |  |  |  | Adı Soyadı : |  |        |
| İmza :                                                                                                                |                            |  |  |  | İmza :       |  |        |
| 1. Nüsha hasta dosyasında kalacak                                                                                     |                            |  |  |  |              |  |        |
| 2. Nüsha Eczanede kalacak.                                                                                            |                            |  |  |  |              |  |        |