

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	DS.FR.49
		YAYIN TARİHİ	10.05.2012
		REVİZYON NO	02
	HAŞERE İLAÇLAMA TAKİP FORMU	REVİZYON TARİHİ	05.09.2019
		SAYFA NO	1/1

İLAÇLAMAYI YAPANA AİT BİLGİLER:**Ev İdaresi Birimi:****Adı Soyadı :****KULLANILAN İLACA AİT BİLGİLER:****Kullanılan İlacın Ticari Adı :**

___ GOLIATİHGEL

___ FENDONA

___ SOREXA

___ MYTHİC

___ STORM

___ DİĞER

İlacın Temin Edildiği Yer : DEPO**İlaç Ambalajının Miktarı :** __ ml __ gr**İLAÇLAMA YAPILAN YER HAKKINDA BİLGİLER****İlaçlama Yapılan Yerin Açık Adresi:** N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi**İlaçlama Yapılan Haşere Adı / Türü:**

___ Hamam B.

___ Fare

___ Karınca

___ Diğer

Uygulama Tarihi :**İlaçlama Yapılan Blok :****İlaçlama Yapılan Birim :****Kontrol Tarihi :****İlaçlama Yapan****Birim Sorumlusu
Klinik / Servis****Ev İdaresi Birimi**