



Doküman Kodu: İY.FR.008

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

**Hastanın
Adı Soyadı :****Barkod No :****İadeyi Yapan Bölüm :****İadeyi Alan Bölüm :****İade nedeni :**

Taburcu []

Ex[]

Order değişikliği []

Miad Dolum[]

Diğer []

SIRA NO	İLAÇ VEYA SARF MALZEME ADI	MİKTAR
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

İADEYİ YAPAN İADEYİ ALAN**ADI SOYADI: ADI SOYADI:****İMZA : İMZA :**

1.Nüsha hasta dosyasında kalacak .

2.Nüsha Eczanede kalacak.