Demo Hastanesi

NARKOTİK VE PSİKOTROP İLAÇLARIN GÜNLÜK DEVİR TESLİM FORMU

Doküman Kodu: İY.FR.017	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Tarih:

Protokol Hasta Adı/Soyadı	İlacın Adı	Kullanım dozu(mg)	Veriliş Yolu	Uygulama zamanı(trh/saat)		Uygulayan sağlık personeli-imza	İstemi Yapan Hekim Adı-Soyadı/Diploma No: