(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
KEMOTERAPİ İLACI HAZIRLAMA VE TESLİM KAYIT FORMU

Doküman Kodu: KH.FR.005	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Bu form, kemoterapi hazırlama biriminde hazırlanan her ilaç için doldurulur. Hazırlama öncesi istem kontrolü, hazırlayan kişi ve ünite ya da kliniğe teslim kayıt altına alınır.

Tarih		**Hazırlama Birimi**	
Biyogüvenlik Kabini No		**Sayfa No**	

Hasta Adı Soyadı / Protokol No	İlaç Adı ve Dozu	Sıvı / Hacim	İstem Kontrolü (√)	Hazırlama Saati	Hazırlayan	Teslim Eden / Saat	Teslim Alan / Saat

İstem kontrolünde hasta kimliği, tanı ve tedavi şemasına uygunluk, ilaç türü, doz, uygulama yolu ve zamanı kontrol edilir. Uygunsuzluk durumunda ilaç hazırlanmaz ve açıklama aşağıya yazılır.

Saat	Hasta	Uygunsuzluk	Görüşülen Hekim	Sonuç

Bu örnek doküman Prokalite tarafından hazırlanmıştır. Kurumunuzun yapısına, yürürlükteki mevzuata, Sağlık Bakanlığı rehberlerine ve güncel bilimsel kaynaklara göre uyarlanmalı; ilaç, doz ve süre bilgileri kurumun yetkili hekim ve eczacıları tarafından doğrulanmalıdır.