(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME İADE BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu: İY.FR.008	Yayın Tarihi: 28.11.2026	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.