|  |  |
| --- | --- |
| **indir** | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ****İLAÇ VE TIBBI SARF MALZEME KIRILMA ve KAYIP OLAY FORMU** **(ÖZELLİKLİ BİRİMLER VE SERVİS İÇİN)** |
| **KODU: İY.FR.11** | **YAYINLANMA TARİHİ:07.08.2018** | **REVİZYON TARİHİ:05.01.2022** | **REVİZYON NO: 01** | **SAYFA NO:1** |
| **OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ ÖZELLİKLİ BİRİMİN VEYA SERVİSİN ADI:** | **TARİH:…/…./….. SAAT: …. : …..** |
| **İLACIN JENERİK ADI/FORM ŞEKLİ** |  |
| **İLACIN MİKTARI** |  |
| **OLAYIN GERÇEKLEŞME NEDENİ** |  |
| **KAYIP KIRILMA** |
| **OLAYIN NASIL GERÇEKLEŞTİĞİNİN AÇIKLAMASI:** |
| **OLAYA TANIK OLAN KİŞİ VAR YOK**  |
| **OLAYI GÖREN KİŞİ/KİŞİLER ADI SOYADI** | **İMZA** |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **OLAYI/DURUMU TESPİT EDEN KİŞİ/KİŞİLER ADI-SOYADI-GÖREVİ** | **İMZA** |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **ONAYLAYAN KİŞİLER** | **İMZA** |
| **SORUMLU/NÖBETÇİ UZMAN HEKİMİ AD-SOYADI** |  |
| **SORUMLU/NÖBETÇİ HEMŞİRESİ ADI-SOYADI** |  |