



Topraklık Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
İLAÇ ve TIBBİ SARF MALZEME KIRILMA ve KAYIP OLAY FORMU (ECZANE
İÇİN)

Dök. Kod:SIY_FR.003

Yayın Tarihi:27.12.2017

Revizyon No:00

Revizyon Tarihi:

Sayfa 1 / 1

OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ KLİNİĞİN 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 ECZACI

ECZANEDEN SORUMLU BAŞHEKİM YRD