|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **İLAÇ İMHA TUTANAK FORMU** |  |
| **İY.FR.09** | **YAYIN TARİHİ:28.07.2016** | **REV.NO:01** | **REV.TARİHİ:** **05.03.2018** |  **SAYFA 1 / 1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Servis Adı** | **Malzeme Adı** | **Birimi** | **Miktarı** | **Birim Fiyatı** | **Toplam Tutarı** | **İmha Nedenleri** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Miadının Geçmesi** |  |
| **Kırılması** |  |
| **Kontamine Olması** |  |
| **Bozulması** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Miadının Geçmesi** |  |
| **Kırılması** |  |
| **Kontamine Olması** |  |
| **Bozulması** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Miadının Geçmesi** |  |
| **Kırılması** |  |
| **Kontamine Olması** |  |
| **Bozulması** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Miadının Geçmesi** |  |
| **Kırılması** |  |
| **Kontamine Olması** |  |
| **Bozulması** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Miadının Geçmesi** |  |
| **Kırılması** |  |
| **Kontamine Olması** |  |
| **Bozulması** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Miadının Geçmesi** |  |
| **Kırılması** |  |
| **Kontamine Olması** |  |
| **Bozulması** |  |

NOT: Bu form ilgili sorumlular tarafından imzalandıktan sonra bir nüshası eczaneye ve bir nüshası da eczacı tarafından teslim edilir.