



EGE ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**İLAÇ İMHA TUTANAK FORMU**

Doküman Kodu	SİY.FR.03
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	00
Revizyon Numarası	00
Sayfa No	1 / 1

İMHA NEDENİ

- Miad Dolması
- Kontamine Olması
- Kırılma (Kullanılmaz Hale Gelme)

TARİH:..... / ..... / .....

	İLAÇ ADI	İMHA EDİLEN MİKTAR
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

SORUMLU HEMŞİRE  
(AD-SOYAD İMZA)

SORUMLU HEKİM  
(AD-SOYAD İMZA)

BAŞHEKİM  
(AD-SOYAD)