

	T.C. D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ İLAÇ ve SARF MALZEME İMHA TUTANAK FORMU	Doküman No	İY.FR.04
		Yürürlüğe Gir.Tar.	02.01.2024
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 1/1

Sıra No	Servis Adı	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	İmha Nedenleri
							Miadının Geçmesi
							Kırılması
							Kısmi Doz
							Kontamine Olması
							Bozulması
							Miadının Geçmesi
							Kırılması
							Kısmi Doz
							Kontamine Olması
							Bozulması
							Miadının Geçmesi
							Kırılması
							Kısmi Doz
							Kontamine Olması
							Bozulması
							Miadının Geçmesi
							Kırılması
							Kısmi Doz
							Kontamine Olması
							Bozulması

Sorumlu Hemşire

Sorumlu Hekim

Ad-Soyad- İmza

Ad-Soyad- İmza

Yönetici

NOT: Bu form ilgili sorumlular tarafından imzalandıktan sonra depo sorumlusuna teslim edilir.