	NARKOTİK İLAÇ TAKİP FORMU	Doküman Kodu	SH.İY.01.03
		Yayın Tarihi	01.01.2014
		Revizyon Tarihi	25.02.2022
		Revizyon No	03

SERVİSİ/ÜNİTE ADI: …MAVİKOD ……..

TARİH	HASTANIN ADI SOYADI	DOSYA NO	İLAÇ ADI	MİKTAR (Gr./ Mg)	İSTEMİ YAPAN HEKİM Kaşe/İmza	HEMŞİRE Ad Soyad-İmza	ECZANE TESLİM EDEN Ad Soyad-İmza