	Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi **Diş Hekimliği Fakültesi** **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi** **Narkotik Ve Psikotrop İlaç Teslim Formu**	Doküman No. | SİY.FR.09 Yayın Tarihi | 22.05.209 Revizyon Tarihi | - Revizyon No. | - Sayfa No. | 1/1

İlacın Adı	Mevcut Miktar	Uygulayanin Ad-Soyadı	Uygulanan Doz	Uygulanan Hasta Adı	Uygulama Tarih-Saat	Teslim Eden Adi/ Miktar	Teslim Alan