|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GERÇEKLEŞTİĞİ BİRİMİN ADI: |  | |
| İLACIN /TIBBİ SARF MALZEMENİN JENERİK ADI/FORM ŞEKLİ |  | |
| İLACIN/TIBBİ MALZEMENİN MİKTARI |  | |
| OLAYIN GERÇEKLEŞME NEDENİ |  | |
| Kayıp Kırılma Yarım Doz Miat Dolumu Yarım Kalan Ampul  Sulandırıldıktan, Açıldıktan veya Hazırlandıktan Sonra Muhafaza Şartı Uygun Olmayan Diğer | | |
| OLAYIN NASIL GERÇEKLEŞTİĞİNİN AÇIKLAMASI : | | |
| OLAYA TANIK OLAN KİŞİ VAR YOK | | |
| OLAYI GÖREN KİŞİ/KİŞİLER ADI SOYADI | | İMZA |
| 1- | |  |
| 2- | |  |
| 3- | |  |
| OLAYI/DURUMU TESPİT EDEN KİŞİ/KİŞİLER ADI-SOYADI-GÖREVİ | | İMZA |
| 1- | |  |
| 2- | |  |
| 3- | |  |
| ONAYLAYAN KİŞİLER | | İMZA |
| BİRİM SORUMLU SAĞLIK PERSONELİ ADI-SOYADI | |  |
| SORUMLU DR ÖĞRETİM ÜYESİ/SORUMLU AD BAŞKANI)  ADI- SOYADI | |  |

TARİH:……./………/……… SAAT:……./……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **İlaç ve Tibbi Malzeme Fire ve Zayi Formu** | Doküman No. | SİY.FR.04 |
| Yayın Tarihi | 03.05.2023 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No. | 00 |
| Sayfa No. | 1/1 |

Formun bir nüshası ilgili birimde, bir nüshası eczane/tıbbi sarf depoda kalacaktır.