



NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME İMHA TUTANAK FORMU

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.FR.02	OCAK 2024	0	0	1

Sıra No	İlaç veya Sarf Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	İmha Nedenleri
						Miadının Geçmesi
						Kırılması
						Kontamine Olması
						Bozulması
						Miadının Geçmesi
						Kırılması
						Kontamine Olması
						Bozulması
						Miadının Geçmesi
						Kırılması
						Kontamine Olması
						Bozulması
						Miadının Geçmesi
						Kırılması
						Kontamine Olması
						Bozulması
TOPLAM ADET			TOPLAM TUTAR			

NOT: Bu form ilgili sorumlular tarafından imzalandıktan sonra bir nüshası depo sorumlusuna ve bir nüshası da fakülte sekreterine teslim edilir.

Yukarıda listede adı ve miktarı belirtilen.....kalem,.....adet ilaç ve malzemenin aşağıda imzaları bulunan kişilerin huzurunda imha edilmesine karar verilmiştir.

Klinik Bölüm Sorumlusu
(İmza/Kaşe)

.../.../.....

Taşınır Kayıt Yetkilisi
(İmza/Kaşe)

.../.../.....

İlaç Yönetimi Ekibi

Dekan/Dekan Yrd.

Depo Sorumlusu

Uygundur

.../.../.....

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN