

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

KARAMAN

Eczanemde mevcut olan aşağıda detaylı bilgileri bulunan uyuşturucu-psikotrop ilaçların İlaç Takip Sistemi bildirimleri yapılmış olup, imha edilmeleri için gereğini arz ederim. / /

Sıra No	Psikotrop İlacın adı, cinsi, mg	Miktarı	Son Kullanma Tarihi	Karekod no	İTS Durumu	İmha Nedeni	
						Miad	Ecz. Kapasite
1							
2							
3							
4							
5							

Sıra No	Uyuşturucu İlacın adı, cinsi, mg	Miktarı	Son Kullanma Tarihi	Karekod no	İTS Durumu	İmha Nedeni	
						Miad	Ecz. Kapasite
1							
2							
3							
4							
5							

Eczane kaşe imza