KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Farabi Hastanesi FH	**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** **Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi)** **Başhekimliği**			
	KEMOTERAPI HAZIRLANAN İLAÇ TESLİM FORMU			
Dok. Kod: KH.FR.02	**Yayın Tarihi:10.03.2021**	**Revizyon No:01**	**Revizyon Tarihi:06.11.2023**	**Sayfa Sayısı:1**

Sayı	Dosya No	Hasta Adı Soyadı	İlaç Adı(mg)	Teslim Saati	Hizmet	Klinik	Teslim Alan