Özel Dr. Fatih Öğüç Fertillife Afyon Hastanesi

GÜNLÜK NARKOTİK İLAÇ KONTROL FORMU

TARİH	İLACIN ADI	ADET	TESLİM ALAN	İMZA	TESLİM EDEN	İMZA

Kontrol Eden	Onaylayan	
Anestezi Teknisyeni: İmza:	Anestezi Uzmanı: İmza	