**UYUŞTURUCU VE PSİKOTROP İLAÇ İMHA TUTANAĞI**

Aşağıda adı geçen müstahzarlar, …………………………………………… Eczanesi Mesul Müdürü Ecz. …………………………………………….’ın tarafımıza müracaatının değerlendirilmesi neticesinde imha için teslim alınmıştır.

İşbu tutanak aşağıda adı geçen şahıslar huzurunda 5 (beş) nüsha olarak düzenlenmiştir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlaç Adı** | **Miktarı** | **Miat** | **Barkod/Karekod** | **İmha Nedeni** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

İmhayı Talep Eden Kuruluşun (ECZACI) Mesul Müdürünün; KAŞE

Adı : ………………………………

Soyadı : ………………………………

İmza : ………………………………

Tarih : ………………………………

 **İlçe Sağlık Müd. Birim Sorumlusu Eczacı**

**……………………….. ……………………… ………………………**