



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

HASTA İLAÇ KULLANIM ÇİZELGESİ



HASTANIN ADI SOYADI :

ID NO :

DOĞUM TARİHİ :

TANI :

TARİH:...../...../.....

İLAÇ ADI	SABAH	ÖĞLEN	AKŞAM	GECE	NOT

NOT: