YEŞİL REÇETE KAYIT FORMU

REÇETELERİN CİNSİ
AİT OLDUĞU AY:

ECZACI ve ECZA ADI - ADRESİ - KAŞESİ - İMZASI

REÇETELERİ TESLİM ALAN
İSİM - İMZA

REÇETE SERİ REÇETE NO	HEKİMİN ADI- SOYADI DİPLOMA NO	HASTA ADI- SOYADI PROTOKOL NO	REÇETEYE YAZILAN İLAÇLAR MİKTARLARI	ECZANENİN VERDİĞİ İLAÇLAR MİKTARLARI	YAPILAN UYARI