**ANTALYA ECZACI ODASI BAŞKANLIĞI’NA**

Aşağıda isimleri bulunan hastalara ait soğuk zincir ilacı, majistral ilaç, serum ve oral beslenme solüsyonları haricindeki ilaçları ……… adet kapalı koli içerisinde ……………………. Huzurevine/Bakımevine gönderilmek üzere teslim ediyorum.

Ayrıca, karşılanan reçeteler içinde bulunan ve koli içerisinde teslimi uygun olmayan ……….. adet majistral ilaç, ……….adet soğuk zincir ilacı, …. Serum ve ………. adet oral beslenme solüsyonu ilaçlarını teslim ediyorum.

Not: dilekçe 2 nüsha olacak

Ek-3a: Hasta isim ve ödeme listesi (2 nüsha)

Ek-3b: Kasa fişleri zımbalanmış medula dökümleri (1 nüsha)

……./……../………

 Kaşe - İmza