



TS EN ISO 9001:2000
Kalite Yönetim Sistemi

FRM-211

REVİZYON TARİHİ:

REVİZYON NO:

İLAÇ KULLANIM RAPORU

OSMANİYE DEVLET HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ / OSMANİYE

Hastanın Adı Soyadı: İSMAİL ÇELİK	Muayene Tarihi: 01.03.2007
T.C. Kimlik Numarası: 50725840800	Bilgi İşlem No: ?
Sosyal Güvencesi/ Kurumu: SSK	Poliklinik: ?
Sicil No: 0101009827663	Protokol Defter No: 1693

TANI(LAR)*: Hipertansiyon

İLAÇLAR**: Clonidine 40 mg 1x1
Nebivolol 5 mg 1x1

DEVA ÖZEL SAĞLIK
HİZ. SAN. TİC. VE LTD. ŞTİ.
HAYAT TIP MERKEZİ
R. Cesur Bulvarı 876 1466 DÜZİÇİ
Düzici V.D. 294 004 7406



HAYAT TIP MERKEZİ
Dr. Zekeriya BASTUĞ
Dahiliye Uzmanı
Dip. No: 913 027 No: 6019-945

Hekim-Kaşe-İmza Uzm. Dr. Zekeriya Bastuğ Dip. No: 913 027 Dahiliye Uzmanı	Başhekim-Mühür-İmza OSMANİYE DEVLET HASTANESİ Başhekimliği Dip. No: 1957
--	---

Açıklama:

* Tebliği eki "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesine (Ek-2) uygun olmayan tanı ve ilaç eşleştirmelerinde hastaya reçete edilen ilaçlar, katkı payından muaf olmayacaktır.