

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı: B.10.0.THG.0.16.00.02-010.06  
Konu:

İLAÇ KULLANIM RAPORU

Antakya Doğum ve Çocuk Bakımevi Hastanesi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/ MESUL MÜDÜRLÜĞÜ

Hastanın Adı Soyadı: <i>Levent Eren</i>	Muayene Tarihi: <i>15-05-2007</i>
T.C. Kimlik Numarası: <i>23822914976</i>	Bilgi İşlem No:
Sosyal Güvenliği/ Kurumu: <i>Bag-Kur Galiş</i>	Poliklinik: <i>KD6</i>
Sicil No: <i>0816962062</i>	Protokol Defter No: <i>617521</i>

TANI(LAR)\*:

*Galektose @ Hiper  
prolaktinemi*

İLAÇLAR\*\*:

*Hastanın 6 (AET) ay  
Ernyte kobipolün + chlo  
2x1 muller nası uygun*

Hekim-Kaşe-İmza <i>Lin Op. Dr. Ferit AKKURT</i> Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Antakya Doğum ve Çocuk Bakımevi Dip.No: 2283472830281922	Başhekim-Mühür <i>[Stamp]</i>
---	----------------------------------

\* Tebliğ eki "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesine (Ek-2) uygun olmayan tanı ve ilaç eşleşmelerinde hastaya reçete edilen ilaçlar, katkı payından muaf olmayacaktır.  
\*\* İlaçların etken madde ismi yazılacaktır.

*[Signature]*  
T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Antakya 2 N. 006.0 Tbb.  
Dr. Cihangir MANSUROĞLU  
Dip. No: 2212193