



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**REÇETE FORMU**

Doküman Kodu: İY.FR.03	Yayın Tarihi:21/09/2017	Revizyon Numarası:1	RevizyonTarihi:12/ 05/2022	Sayfa No/SayfaSayısı:1/1
---------------------------	----------------------------	------------------------	-------------------------------	-----------------------------

**Hastanın**

Adı Soyadı:.....

Protokol No:.....

Bölüm:.....

Tarih: ...../...../.....

**Rp :**

**Dr.:**

"Sistem olmadığından  
e-reçete düzenlenememiştir."



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**REÇETE FORMU**

**Doküman Kodu:**  
**İY.FR.03**

**Yayın**  
**Tarihi:21/09/2017**

**Revizyon**  
**Numarası:1**

**RevizyonTarihi:12/**  
**05/2022**

**Sayfa**  
**No/SayfaSayısı:1/1**