

**SAĞLIK MERKEZİ-SKT GEÇMİŞ İLAÇ VE MALZEMELERİ İMHA FORMU**

FSER-C330-02-05-V03

[illegible]

İmha Tarihi:

İmha Edenin Adı-Soyadı:

İmza:

Sağlık Merkezi Yöneticisi-İmza

FSER-C330-02-05-V03