**EK – 1 İLAÇ İMHA KOMİSYONUNA VERİLECEK DİLEKÇE ÖRNEĞİ**

**11. BÖLGE DİYARBAKIR ECZACI ODASI İLAÇ İMHA KOMİSYONUNA**

 …./…./2021

Aşağıda açık adresi yazılı olan eczanemde mevcudu bulunan son kullanma tarihleri geçmiş ilaçların miktarları EK’ teki “Miadı Geçmiş İlaçlar İçin İmha Bildirim Listesi” nde belirtilmiş olup, miadı geçen ilaçların kupürleri çıkmayacak kalemle iki çizgi halinde çizilerek iki çizgi arasına iptal yazılmış ve ilaç kutuları üstünde görülecek şekilde “İMHA” yazılmıştır.

Söz konusu ilaçların imha işlemlerinin başlatılabilmesi için, ilaçların yapılarak, hazırlamış olduğum “ Miadı Geçmiş İlaçlar İçin İmha Bildirim Listesi” nin onaylanması için gereğini arz ederim.

Koli Adedi :

Kalem Adedi (Çeşit):

Kutu Adedi :

Ağrlık (kg):

EK: Miadı Geçmiş İlaçlar İçin İmha Bildirim Listesi

 ECZANE KAŞE / İMZA

**İLGİLİ İMHA TESİSİ**

Yukarıda adı geçen ilgili eczane ve eczane sahibi/mesul müdüründen teslim alınmış olan belirtilen miktarda atık ilaç, lisanslı imha tesisimiz tarafından teslim alınarak uygun koşullarda bertaraf edilmiştir.

 …./…./2021

 KAŞE - İMZA