



**T.C. Erciyes Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi**

STAJ RAPOR DEFTERİ

(STAJ DEĞERLENDİRME FORMU VE STAJ RAPORU)

Öğrencinin Adı, Soyadı:

Numarası:



**T.C. Erciyes Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi**

STAJ RAPOR DEFTERİ

(STAJ DEĞERLENDİRME FORMU VE STAJ RAPORU)

Öğrencinin Adı, Soyadı:

Numarası:



**T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ**

Fotoğraf ve Kaşe

Tarih:

Öğrencinin; Adı, Soyadı:

Numarası :

Fakülteye Giriş Tarihi :

Adres :



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ

STAJ 202

(ECZANE ECZACILIĞI STAJI)

ECZANE ECZACILIĞI STAJ PROGRAMI

1. Eczane, Eczacı ve Eczacılığın tanımı, Eczacının Görev ve Sorumlulukları
2. Eczanelerde ilaç yerleştirme, farmasötik dozaj şekilleri örnekleri,
3. Kodeks, Farmakope, Formüller ve bilgisayar programları(Rx) hakkında bilgiler,
4. Eczanelerde stok kontrolü ve ilaç siparişi,
5. Eczanede laboratuvar düzenlenmesi ve bulunması gereken araç, gereç, madde ve malzemeler,
6. Eczanelerde bulunması gereken defterler,
7. Eczanedeki ölçü ve tartı aletlerinin denetimine ilişkin işlemler,
8. Reçetede rastlanan terimler,
9. Alkol çevirmesi,
10. Reçete kayıt defteri,
11. Eczanelerin Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve Sosyal Sigortalar ile ilişkileri,
12. Eczanelerde nöbet, nöbet listesi tanzimi,
13. Eczanede ilkyardım,
14. Hasta-Eczacı ilişkisinde dikkat edilecek hususlar,
15. Reçete kullanılmasında dikkat edilecek hususlar,
16. Majistral preparatların hazırlanması,
17. Uyuşturucu ilaçlar ve psikotrop reçetesinin karşılanması ve kaydı,
18. Reçetesiz verilebilen ilaçlar,
19. Soğuk zincir ilaçların; tanımı, temini, dağıtımı ve saklanması

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

TARİH: .../.../...--.../.../...

RAPOR:

Sorumlunun

Adı, Soyadı:

İmza :

Kaşe :

Gerektiğinde sayfa sayısı arttırılabilir