



**TIBBİ FARMAKOLOJİ ABD  
KLİNİK FARMAKOLOJİ BİRİMİ  
TERATOLOJİ BİLGİ SERVİSİ (TEBİS)  
KONSÜLTASYON İSTEK FORMU-EMZİRME  
(ÖZEL MUAYENE KODU: 501/502)**

Doküman Kodu	PLK.FR.47
Yayın Tarihi	23.01.2018
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

**Konsültasyon İsteyen Hekim Bilgileri**

Adı/soyadı		Tarih	
Bölüm		İç hat/cep	

**Hasta Bilgileri**

Adı/soyadı		Telefonu	
------------	--	----------	--

**Kullanılması Planlanan İlaç-1**

Ticari adı	
Dozu, intervali ve uygulama yolu	
Endikasyonu	

**Kullanılması Planlanan İlaç-2**

Ticari adı	
Dozu, intervali ve uygulama yolu	
Endikasyonu	

**Kullanılması Planlanan İlaç-3**

Ticari adı	
Dozu, intervali ve uygulama yolu	
Endikasyonu	

**Kullanılması Planlanan İlaç-4**

Ticari adı	
Dozu, intervali ve uygulama yolu	
Endikasyonu	

**Kullanılması Planlanan İlaç-5**

Ticari adı	
Dozu, intervali ve uygulama yolu	
Endikasyonu	

**TEBİS iletişim bilgileri  
(Formu hasta ile birlikte gönderiniz)**

Sorumlu klinik farmakolog-1	Prof.Dr.Yusuf Ergün
Telefon	0344 300-3357/0532 5610423
Adres	Kat eksi 1, Kuzey koridor 1. Oda (Kan bankası bloğu)
Sorumlu klinik farmakolog-2	Yrd.Doç.Dr.Duygun Aykan Altıntaş
Telefon	0344 300-3385/0507-4276659
Adres	Zemin Kat, D koridoru, Kardiyoloji Sekreterliği