



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE İLAÇ VE
TIBBİ CİHAZ KURUMU

EK-1
T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu
FİRMA SAHTE/KAÇAK İLAÇ BİLDİRİM FORMU

		ORJİNAL ÜRÜN	SAHTE/KAÇAK ÜRÜN
1	İSİM		
2	ÜRETİCİ		
3	DOZAJ FORMU		
4	DOZ MİKTARI		
5	RUHSAT SAHİBİ		
6	SERİ/PARTİ/LOT NUMARASI		
7	ÜRETİM TARİHİ		
8	ÜRETİM YERİ		
9	SON KULLANMA TARİHİ		
10	KAREKOD (Okunmuyorsa belirtiniz.)		
11	KAYNAK (Sahte/Kaçak ürünün temin edildiği yer)		
12	BELİRGİN FARKLILIKLAR VE EKSTRA AÇIKLAMALAR		

Firma Yetkilisi

İsim Soyisim :

Tarih :

İmza :

(Firma tarafından doldurulacaktır. Kaçak şüphesi olan ürünler için Sahte/Kaçak Ürün sütununun

doldurulması yeterlidir.)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Dö rulama Kodu: 1ZW56M0FyRG83YnUyQ3NRS3k0SHY3M0Fy

Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-titck-ebys>