	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE II. SALON PANSUMAN ARABASI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.13	***27.11.2019***	***01***	***10.05.2024***	***1/3***

AİT OLDUĞU AY / YIL:

I. ÇEKMECE	**STOK SEVİYESİ**			**SKT.**	**GÜNLER**																												
İlaç (mg / ml)/ Malzeme Adı	**MAX.**	**KRİT**	**MİN**		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
İpek No: 2/0	5	3	2																														
İpek No:1 (Çile)	5	3	2																														
Pegalak No: 0	5	3	2																														
Pegasorb Rapid No: 2/0	5	3	2																														
Prolen No: 1	5	3	2																														
Pegasorb Rapid 2/0	5	3	2																														
Tekmon No : 0	5	3	2																														
Prolen No: 2/0	5	3	2																														
Tekmon No:1 (50mm)	5	3	2																														
II. ÇEKMECE																																	
Pataloji Kabı	3	2	1																														
Spongostan	3	2	1																														
Silikon Tampon	3	2	1																														
Stapler	3	2	1																														
Catajel	5	3	2																														
Dental Enj	5	3	2																														
Spinocan No: 18g	3	2	1																														
Gavaj Enjektörü	5	3	2																														
İnsülin Enj	5	3	2																														
10 Cc Enj	5	3	2																														
20 Cc Enj	5	3	2																														

	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE II. SALON PANSUMAN ARABASI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.13	***27.11.2019***	***01***	***10.05.2024***	***2/3***

AİT OLDUĞU AY / YIL:

III. ÇEKMECE	**STOK SEVİYESİ**			**SKT.**	**GÜNLER**																												
İlaç (mg / ml)/ Malzeme Adı	**MAX.**	**KRİT**	**MİN**		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
Koter Kalemi	5	3	2																														
Koter Plağı	5	3	2																														
Aspiratör	5	3	2																														
İdrar Torbası	5	3	2																														
3 Yollu Silikon Sonda No: 22	5	3	2																														
Foley Sonda No:16	5	3	2																														
IV. ÇEKMECE																																	
Pudralı No:7 Eldiven	5	3	2																														
Pudralı No:7.5 Eldiven	5	3	2																														
Pudralı No:8 Eldiven	5	3	2																														
Pudrasız No:7 Eldiven	5	3	2																														
Pudrasız No:8 Eldiven	5	3	2																														
DİKİŞ VE İLAÇLAR																																	
Adrenalin Amp	5	3	2																														
Jetokain Amp	5	3	2																														
Bistüri No: 20	5	3	2																														
Bistüri No: 15	5	3	2																														
Bistüri No: 11	5	3	2																														

	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE II. SALON PANSUMAN ARABASI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.13	***27.11.2019***	***01***	***10.05.2024***	***3/3***

AİT OLDUĞU AY / YIL:

DİKİŞ VE İLAÇLAR	STOK SEVİYESİ			SKT.	GÜNLER																												
İlaç (mg / ml)/ Malzeme Adı	MAX.	KRİT	MİN		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Bistüri No: 10	5	3	2																																
Pegalak No: 2	5	3	2																																
Pedesente No: 1	5	3	2																																
Pegalak No: 1	5	3	2																																
Pegalak No : 2/0	5	3	2																																
Pegalak No: 3/0	5	3	2																																
Tekmon No: 2/0	5	3	2																																
Tekmon No : 1	5	3	2																																
Pegasorb Rapid No: 3/0	5	3	2																																
Pegasorb Rapid No: 2/0	5	3	2																																
KONTROL EDEN / İMZA:																																			

*** 08:00-17.00 çalışan birimler bir kez kontrol yapar. * S.K.T:Son Kullanma Tarihi**