Özel EKOL HASTANESİ

MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİ ETİLEN OKSİT STERİLİZATÖR CİHAZI İNDİKATÖR VE DÖNGÜ TAKİP FORMU

TARİH: …./…./20….

BİYOLOJİK İNDİKATÖR	KİMYASAL İNDİKATÖR
Kontrol Tarihi: …./…./20…. Kontrol Saati : ….:…. Değerlendirme: ☐ Olumlu ☐ Olumsuz	Değerlendirme: ☐ Olumlu ☐ Olumsuz

TARİH ETİKETİ

CİHAZA YÜKLENEN MALZEME ADI	ADEDİ

YÜKLEME BİLGİLERİ	
Yükleme Tarihi: …./…./20…. Saati : ….:…. Boşaltma Tarihi: …./…./20…. Saati : ….:…. Boşaltan Görevli: ……	**Kontrolü Yapan Sterilizasyon Görevlisi** **Ad/Soyad - İmza:**

DÖNGÜ ÇIKTISI