



Özel Ekol Hastanesi
STERİL MALZEME KULLANIM FORMU



Doküman No
SH.FR.05

Yayın Tarihi
30.11.2016

Revizyon No
01

Revizyon Tarihi
21.12.2023

Sayfa No
1 / 1

Hastanın Adı, Soyadı:

Birim Adı:

Protokol No:

Tarih:

Yapılan Müdahale:

KULLANILAN MÜDAHALE SETİ AD ve NO :

SETİN ETİKETİ :

KİMYASAL İNDİKATÖRLER:

BOHÇA ETİKETİ:

SPANÇ ETİKETİ:

DİĞER MALZEMELER:

SETİ KULLANAN EKİP :