	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE GÖZ SARF MALZEME ARABASI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.15	***27.11.2019***	***01***	***10.05.2024***	***1/2***

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**
Rolltrans	3	2	1																														
Pak Pansuman Pamuğu	5	3	2																														
Viscolastik Kanülü	5	3	2																														
Alcon Monorch	5	3	2																														
Steril Strip	5	3	2																														
II. ÇEKMECE																																	
Capsular Ring	3	2	1																														
Lacrimal İntubation Set	3	2	1																														
Tobrased Pomad	3	2	1																														
Maxidex Pomad	3	2	1																														
Acrijed Cartridge İnj System	3	2	1																														
III. ÇEKMECE																																	
Alcon Lensler	3	2	1																														
Optima Lens	3	2	1																														
Acrisoft Çok Parçacıklı Lens	3	2	1																														
IV. ÇEKMECE																																	
Alcon Lensler	3	2	1																														
Ocuva Lensler	3	2	1																														
İris Retractor	3	2	1																														
Zaraccom Lens	3	2	1																														
Blue Vission Lens	3	2	1																														

	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE GÖZ SARF MALZEME ARABASI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.15	***27.11.2019***	***01***	***10.05.2024***	***2/2***

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
Cefaks	5	3	2																																
Tripan Mavisi	5	3	2																																
Jetokain Amp	5	3	2																																
Genta 20 Mg	3	2	1																																
Adrenalin Amp	3	2	1																																
Miostat Amp	3	2	1																																
10/0 Poly Glycalic Acid	3	2	1																																
10/0 Nylon	3	2	1																																
8/0 Poly Glycalic Acid	3	2	1																																
10/0 Vicryl	3	2	1																																
8/0 Demesorb	3	2	1																																
10/0 Demelon	3	2	1																																
KONTROL EDEN / İMZA:																																			

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