Özel EKOL HASTANESİ

MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİ KİRLİ ALAN MALZEME KABUL FORMU

SIRA	KİRLİ ALANA KABUL		MALZEME / SET		TESLİM EDEN			TESLİM ALAN		DEKONTAMİNASYON YÖNTEMİ
	TARİHİ	SAATİ	ADI	ADEDİ	SERVİS / FİRMA	ADI SOYADI	İMZA	ADI SOYADI	İMZA	

Doküman No	*Yayın Tarihi*	*Revizyon No*	*Revizyon Tarihi*	*Sayfa No*
DS.FR.01	*08.02.2021*	*00*	*-*	*1/1*