	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE İLAÇ ARABALARI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.09	***27.02.2021***	***02***	***06.05.2024***	***1/6***

AİT OLDUĞU AY / YIL: **İLAÇ ARABASININ BULUNDUĞU SALON:**

I. ÇEKMECE	**STOK SEVİYESİ**			Son Kullanma Tarihi	**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**
Primsel 10 mg amp	3	2	1																														
Atropin 1 mg amp	3	2	1																														
Atropin 0,5 mg amp	5	3	2																														
Neostigmin 0,5 mg amp	3	2	1																														
Tecar 240 mg amp	3	2	1																														
Efedrin 0,05 mg amp	3	2	1																														
Osetron 8 mg amp	3	2	1																														
Tilcotil 20 mg flk	3	2	1																														
Bupivon 20 mg amp	3	2	1																														
Pantpas 40 mg flk	3	2	1																														
Lasix 20 mgamp	3	2	1																														
Dekort 8 mg amp	3	2	1																														
Avil 45,5 mg amp	3	2	1																														
Prednol 20 mg amp	3	2	1																														
Prednol 40 mg flk	5	3	2																														
Perlinganit 10 mg amp	2	1	1																														
İzolen 1000 ml	3	2	1																														
‰ 9 NaCl 1000 ml	3	2	1																														
Metiler 0,2 mg amp	3	2	1																														

	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE İLAÇ ARABALARI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.09	***27.02.2021***	***02***	***06.05.2024***	***2/6***

AİT OLDUĞU AY / YIL:	**İLAÇ ARABASININ BULUNDUĞU SALON:**

II. ÇEKMECE	**STOK SEVİYESİ**			Son Kullanma Tarihi	**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**
Adrenalin 0,5 mg amp	3	2	1																														
Calcium 225 mg amp	3	2	1																														
Jetmonal %2 100 mg amp	3	2	1																														
Transamine %5 250 mg amp	3	2	1																														
Kapril 25 mg TB amp	3	2	1																														
Beloc 5 mg amp	3	2	1																														
Digoxin 0,5 mg amp	3	2	1																														
Sodyum Bikarbonat %8,4 amp	3	2	1																														
Potasyum 0,75 mg amp	3	2	1																														
Magnezyum %15 amp	3	2	1																														
Dopamin 200 mg amp (II. Salon)	3	2	1																														
Dobutamin 200 mg amp (II. Salon)	3	2	1																														
Cordorone 150 mg amp	3	2	1																														
Diltizem 25 mg amp	3	2	1																														

	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE İLAÇ ARABALARI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.09	***27.02.2021***	***02***	***06.05.2024***	***3/6***

AİT OLDUĞU AY / YIL:	**İLAÇ ARABASININ BULUNDUĞU SALON:**

III. ÇEKMECE	**STOK SEVİYESİ**			Son Kullanma Tarihi	**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**
Enjektör 2 cc	5	3	2																														
Enjektör 5 cc	5	3	2																														
Enjektör 10 cc	5	3	2																														
Enjektör 20 cc	5	3	2																														
İğne Ucu (Pembe)	5	3	2																														
İğne Ucu (Yeşil)	5	3	2																														
Stoper	5	3	2																														
Üç Yollu Musluk	5	3	2																														

AİT OLDUĞU AY / YIL:	**İLAÇ ARABASININ BULUNDUĞU SALON:**

IV. ÇEKMECE	**STOK SEVİYESİ**			Son Kullanma Tarihi	**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**
Spinal İğne 25G	3	2	1																														
Spinal İğne kılavuzlu 25G	3	2	1																														
Spinal İğne 22G	3	2	1																														
Oksijen Maskesi (uzatma kablo)	3	2	1																														
Viscotears Jel	3	2	1																														

	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE İLAÇ ARABALARI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.09	***27.02.2021***	***02***	***06.05.2024***	***5/6***

AİT OLDUĞU AY / YIL: **İLAÇ ARABASININ BULUNDUĞU SALON:**

YAN ÇEKMECE	STOK SEVİYESİ			Son Kullanma Tarihi	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**
Ent. Tüpü No: 8,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 8,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 8	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 8	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 7,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 7,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 7	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 7	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 6,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 6,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 6	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 6	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 5,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 5,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 5	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 5	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 4,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 4,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 4	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 4	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 3,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 3,5	3	2	1																														
Ent. Tüpü No: 3	3	2	1																														
Ent. Tüpü Spiralli No: 3	3	2	1																														

	Özel EKOL HASTANESİ **AMELİYATHANE İLAÇ ARABALARI KONTROL ve TAKİP FORMU**			
Doküman No	***Yayın Tarihi***	***Revizyon No***	***Revizyon Tarihi***	***Sayfa No***
İY.FR.09	***27.02.2021***	***02***	***06.05.2024***	***6/6***

AİT OLDUĞU AY / YIL:	**İLAÇ ARABASININ BULUNDUĞU SALON:**

ÜST RAF	**STOK SEVİYESİ**			Son Kullanma Tarihi	**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**
İntraket No: 18	5	3	2																														
İntraket No: 20	5	3	2																														
İntraket No: 22	5	3	2																														
İntraket No: 24	5	3	2																														
Eldiven No:	3	2	1																														
Flaster	3	2	1																														
KONTROL EDEN HEMŞİRE / İMZA:																																	