



AÇIL ÇANTASI İLAÇ MALZEME TAKİP FORMU

DökümanNo	SİY.FR.07
YayınTarihi	23.03.2018
Revizyon No	00
RevizyonTarihi	--
Sayfa No	Sayfal / 3

SORUMLU PERSONEL AD - SOYAD :		BÖLÜM:	
İMZA:		TARİH :	
NO	MALZEME VE İLAÇ ADI	SON KULLANMA TARİHİ	STOK SAYISI
1	1/3 İzomiks	02/2015 (pedodonti 2 adet)	1
2	Airway (SARI – MOR -YEŞİL – BEYAZ)	01/2017-12/2015-03/2017-10/2014	4
3	Ambu		1
4	OksijenNazalKanül	03/2017	3
5	OksijenNebulMaske	07/2015	7
6	İntraket (Sarı- Mavi-Pembe)	06/2018-04/207-12/2017-10/2016	1
7	Flaster		3
8	Bistüri		1
9	Turnike		1
10	SargıBezi		9
11	SterilSpanç		1
12	TansiyonAleti		1
13	Larengoskop		3
14	Enjektör 5 ml	02/2016	7
15	Enjektör 10 ml	10/2017	5
16	YetişkinEntübasyonTüpleri 6,5 -7 -7,5	04/2016-02/2015-09/2015	3
17	PediyatrikEntübasyonTüpleri 4 - 4,5 - 5	06/2017-06/2017-06/2017	3
18	AtropinAmpul	01/2015	7
19	Adrenalin Ampul	06/2015	7
20	Dekort (gadexon)Ampul	07/2016	7
21	AvilAmpul	08/2014	7
22	Serum Fizyolojik	08/2016(pedodonti 2 adet)	3
23	DopaminAmpul	04/2015-08/2014	7
24	AritmalAmpul (JETMONAL)	07/2018-05/2015	7
25	PrednolAmpul 40 mg	03/2017-09/2017	7
26	Sodyumbikarbonat	02/2015	10
27	% 5 Dextroz	11/2014	1
28	Serum Seti	02/2015	3
29	Enjeksiyonluk Su(ÇÖZÜCÜ AMPUL)	01/2016	3

NOT: Acil ilaç çantası içerisindeki malzemeler kullanıldığında veya son kullanma tarihleri yaklaştığında cerrahi yataklı servis sorumlu hemşiresinden talep edilecektir.