



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

**AMELİYATHANEDEN MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİNE
MALZEME TESLİM FORMU**

 YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	AMELİYATHANEDEN MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİNE MALZEME TESLİM FORMU							
Tarih:/...../.....	STERİLİZASYON YÖNTEMİ		1.SAYIM		2.SAYIM		3.SAYIM	
AÇILAN SET/ SETLER/ TEK PAKET KOD	OTOKLAV	PLAZMA	AMELİYATHANE KİRLİ ODA		STERİLİZASYON KİRLİ ODA		STERİLİZASYON TEMİZ ODA	
			TAM	EKSİK	TAM	EKSİK	TAM	EKSİK
SAYIMI YAPAN EKİP			Adı-Soyadı:		Adı-Soyadı:		Adı-Soyadı:	
			İmza:		İmza:		İmza:	
			Saat:		Saat:		Saat:	

- 1 Sayfa malzeme teslim edilirken MSÜ'ne teslim edilir. Temiz alanda sayım yapıp MSÜ de kalır.
- 2 Sayfa malzeme teslim edilirken MSÜ'ne teslim edilir. Temiz alanda sayım yapıp steril malzeme ile ameliyathaneye gönderilir.
- 3 Sayfa ameliyathane kirli odada malzeme sayımı yapıldıktan sonra ameliyathanede kalır.