|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SORUMLU**  **PERSONEL ADI - SOYADI:** | | **BÖLÜM:** | | |
| **İMZA:** | | **TARİH :** | | |
| NO | **MALZEME VE İLAÇ ADI** | **SON KULLANMA TARİHİ** |  | **STOK SAYISI** |
| **1** | **Enjektör 20 ml** |  |  |  |
| **2** | **Airway ( SARI – MOR -YEŞIL – BEYAZ )** |  |  |  |
| **3** | **Ambu** |  |  |  |
| **4** | **OksijenNazalKanül** |  |  |  |
| **5** | **OksijenNebulMaske** |  |  |  |
| **6** | **İntraket ( Sarı- Mavi-Pembe )** |  |  |  |
| **7** | **Flaster** |  |  |  |
| **8** | **Bistüri** |  |  |  |
| **9** | **Turnike** |  |  |  |
| **10** | **SargıBezi** |  |  |  |
| **11** | **SterilSpanç** |  |  |  |
| **12** | **TansiyonAleti** |  |  |  |
| **13** | **Laringoskop** |  |  |  |
| **14** | **Enjektör 5 ml** |  |  |  |
| **15** | **Enjektör 10 ml** |  |  |  |
| **16** | **YetişkinEntübasyonTüpleri 6,5 -7 -7,5** |  |  |  |
| **17** | **PediatrikEntübasyonTüpleri 4 - 4,5 - 5** |  |  |  |
| **18** | **AtropinAmpul** |  |  |  |
| **19** | **Adrenalin Ampul** |  |  |  |
| **20** | **Dekort Ampul** |  |  |  |
| **21** | **Avil Ampul** |  |  |  |
| **22** | **Serum Fizyolojik 100 cc** |  |  |  |
| **23** | **Dopamin Ampul** |  |  |  |
| **24** | **Aritmal Ampul (JETMONAL )** |  |  |  |
| **25** | **Prednol Ampul 250 mg** |  |  |  |
| **26** | **Sodyum bikarbonat** |  |  |  |
| **27** | **% 5 Dextroz** |  |  |  |
| **28** | **Serum Seti** |  |  |  |
| **29** | **Üç yollu musluk** |  |  |  |

NOT: Acil ilaç çantası içerisindeki malzemeler kullanıldığında veya son kullanma tarihleri yaklaştığında cerrahi yataklı servis

sorumlu hemşiresinden ya da anestezi teknikerlerinden talep edilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  **...../....../.........**  Adı Soyadı/Unvanı  **İmza** | **ONAYLAYAN**  **...../....../.........**  Adı Soyadı/Unvanı  **İmza** |