Demo Hastanesi

DİŞ POLİKLİNİĞİ İLAÇ VE SARF MALZEME KONTROL FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.039	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

	MİAD	MİN.	KRİTİK STOK	MAX	YIL																AY														
					GÜNLER																														
					01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
İLAÇ ADI																																			
NOVA COMPO HF (FLOW COMPOSİTE)	Kasım 21	3	6	8																															
FİSSURE SEALANT	Temmuz 21	1	2	3																															
ENDOGEL(EDTA GEL)	Ağustos 21	2	4	6																															
İZOLİNE(KİS AKIŞKAN)	Ekim 20	2	4	6																															
CERAXIDİN-C (CHX)	Şubat 20	1	3	5																															
PANORA 200(ETCHİNG GEL)	Kasım 20	4	6	12																															
İMİMOND-P P.KARBOKSİLAT SİMAN	Aralık 21	4	10	22																															
IMICRYL	Nisan 23	5	15	37																															
ADSEAL	15.01.2020	1	2	3																															
CEREMAX(MODELLİNG WAX)	Kasım 21	1	2	3																															
İMİCAL(CALCİUM)	Temmuz 20	2	4	8																															
UNİCEM(ZİNC PHOSPHATE)	Haziran 21	2	5	18																															
ARTİSTE NANO COMPOSİTE	05.09.2021	2	5	9																															
DENTSPLY	Ocak 20	1	3	5																															
DENTAL BASE PLATES	Ekim 23	1	2	4																															
CİLİNİSPONGE	Temmuz 22	1	2	3																															
MİCROVEM(SODYUM HİPOKLORİT	Temmuz 19	2	5	15																															
SARF MALZEME ADI																																			
FORMU KONTROL EDEN DİŞHEKİMİ AD-SOYAD																																			
PARAF																																			
KONTROL EDEN SORUMLU					**TARİH:** **İMZA:**							**TARİH:** **İMZA:**									**TARİH:** **İMZA:**								**TARİH:** **İMZA:**						

Demo Hastanesi

DİŞ POLİKLİNİĞİ İLAÇ VE SARF MALZEME KONTROL FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.039	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 2 / 2

	MİAD	MİN.	KRİTİK STOK	MAX	YIL																AY														
					GÜNLER																														
					01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MAXİCAİNE FORT	Nisan 21	5	15	72																															
VEMCAİNE SPREY	Haziran 19	1	2	3																															
ALAİNATE REMOVER	Ekim 20	2	5	12																															
DENTAL ENJEKTÖR	Kasım 22	50	200	1300																															
POLİMO APF FLOR JEL	Haziran 20	1	2	3																															
İMİPRİNT	Aralık 19	1	2	3																															
BOND DX.BOND VII.	29.06.2020	1	2	3																															
NOVA COMBO-B PLUST	Ocak 21	1	2	3																															
ZHERMACK-ELİHEHARD RETİNİNG	Kasım 20	1	3	5																															
UNİCEM(ÇİNKO FOSFAT SİMAN)	Kasım 23	1	2	4																															
CEMION GISTP 2, 3		1	2	3																															
PULP-X	Kasım 21	1	2	3																															
ZETAPLUS SEFT	Kasım 20	1	3	5																															
DENT PLUS	Ocak 21	1	1	1																															
İNDURENT GEL	6 Mayıs 19	3	5	13																															
SİLOFLEX PLUS LAİGHT	Kasım 15	5	10	20																															
SİLOFLEX PLUS CATALYST	25 Mayıs 19	4	8	17																															
FORMU KONTROL EDEN DİŞHEKİMİ AD-SOYAD																																			
PARAF																																			
KONTROL EDEN SORUMLU					**TARİH:** **İMZA:**							**TARİH:** **İMZA:**									**TARİH:** **İMZA:**								**TARİH:** **İMZA:**						