



Doküman Kodu: HB.FR.010

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 4

YIL: 2023 HAZİRAN						GÜNLER																																
MALZEME/İLAÇ	MİAD	ADET	MİN	KR.	MAX	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		
1.ÇEKMECE																																						
ADRENALİN 1 MG	Ara.24	10	3	5	10																																	
ATROPİN 1 MG	May.23	10	3	5	10																																	
ADRENALİN 0, 5 MG.	Şub.25	10	3	5	10																																	
ATROPİN 0, 5 MG.	Mart/24	6	3	5	10																																	
PREDNOL 40 MG.	Ağu.24	3	1	2	3																																	
EPİTOİN 250 MG.	Eyl.23	2	1	2	3																																	
DİLTİZEM 25 MG.	Oca.24	2	1	2	3																																	
SODYUM BİKARBONAT	Ağu.23	2	1	2	3																																	
CALCIUM AMP.	Oca.26	3	1	2	3																																	
DOPADREN 200MG.AMP.	Nis.24	3	1	2	3																																	
AMİDOVİNE 150 MG.AMP.	Ağu.24	3	1	2	3																																	
HEPARİN 25.000 Ü.	Eyl.23	1	1	1	1																																	
MEPOLEX 5 MG. AMP.	Eki.23	2	1	2	3																																	
DEKORT 8 MG. AMP.	Ağu.24	5	2	3	5																																	
CAUPHE AMP.	Kas.24	3	1	2	3																																	
DIGOXİN AMP.	Haz.23	2	1	2	3																																	
ARİTMAL %2 AMP	Şub.24	1	1	2	3																																	
HERAJİT 250 MG	Tem.23	3	1	2	3																																	
MAGNEZYUM SÜLFAT	Kas.24	3	1	2	3																																	
POTASYUM %75 MG.	Şub.27	3	1	2	3																																	
PERLİNGANİT 10 MG.	Nis.25	3	1	2	3																																	
DOBCORD 250 MG.	Ağu.23	1	1	1	1																																	
LASİX AMP.	May.24	5	2	3	5																																	
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																						
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																						
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU						Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza											



Doküman Kodu: HB.FR.010

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 2 / 4

YIL: 2023 HAZİRAN						GÜNLER																															
MALZEME/İLAÇ	MİAD	ADET	MİN	KR.	MAX	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	
LİBAVİT 2 MG.	Mar.24	2	2	3	5																																
2.ÇEKMECE																																					
ENBÜBASYONTÜPÜ2, 5	Eylül/24	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 3, 0	Ağus./25	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 3, 5	Ocak/27	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 4, 0	Tem.26	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 4, 5	Ağu.25	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 5, 0	Eyl.24	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 5, 5	Ara.23	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 6, 0	Ağu.25	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 6, 5	Eki.23	1	1	1	1																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 7, 0	Kas.24	3	1	2	3																																
ENBÜBASYON TÜPÜ 7, 5	Nis.24	3	1	2	3																																
ENTÜBASYON TÜPÜ 8, 0	Haz.25	1	1	1	1																																
5/100 AIRWAY	Ara.25	2	1	2	3																																
4/90 AIRWAY	Eyl.25	1	1	1	1																																
3/80 AIRWAY	Oca.25	1	1	1	1																																
2/70 AIRWAY	Mar.26	1	1	1	1																																
1/60 AIRWAY	May.25	1	1	1	1																																
00/40 AIRWAY	Eki.23	1	1	1	1																																
ELEKTROD	Eyl.23	10	3	5	10																																
BETAFİX	Nis.24	1	1	1	1																																
SARI KANÜL	Ağu.24	3	1	2	3																																
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																					
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																					
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU	Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza															



Doküman Kodu: HB.FR.010

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 3 / 4

YIL: 2023 HAZİRAN						GÜNLER																																	
MALZEME/İLAÇ	MİAD	ADET	MİN	KR.	MAX	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			
MAVİ KANÜL	Eyl.24	3	1	2	3																																		
PEMBE KANÜL	Oca.27	3	1	2	3																																		
YEŞİL KANÜL	Oca.25	3	1	2	3																																		
3.ÇEKMECE																																							
YANKUER (ASPIRASYON SETİ)	Eki.23	1	1	1	1																																		
NG SONDA BEYAZ	May.27	2	1	2	3																																		
NG SONDA YEŞİL	Haz.24	3	1	2	3																																		
NG SONDA KIRMIZI	Haz.26	1	1	1	1																																		
ASP. SONDASI MAVİ	Kas.24	2	1	2	3																																		
ASP.SONDASI BEYAZ	Şubat 24	2	1	2	3																																		
ASP. SONDASI YEŞİL	Kas.24	1	1	1	1																																		
İDRAR TORBASI	Şub.24	1	1	1	1																																		
CATHEJELL	Nis.24	1	1	1	1																																		
FOLEY SONDA 16	Şub.24	1	1	1	1																																		
FOLEY SONDA 18	Nisan 27	1	1	1	1																																		
ENJ.50 CC ÇAM UÇLU	May.25	1	1	1	1																																		
4.ÇEKMECE																																							
KAN VERME SETİ	Mar.24	2	1	2	3																																		
S.ELDİVEN 7, 5	Ağu.24	3	1	2	3																																		
S.ELDİVEN 7, 0	May.24	3	1	2	3																																		
DOSİFLOW	Şub.24	4	1	2	4																																		
SPANÇ	Tem.23	3	3	5	8																																		
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																							
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																							
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU						Tarih/İmza			Tarih/İmza			Tarih/İmza			Tarih/İmza																								



Doküman Kodu: HB.FR.010

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 4 / 4

YIL: 2023 HAZİRAN						GÜNLER																																
MALZEME/İLAÇ	MİAD	ADET	MİN	KR.	MAX	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		
SERUM SETİ	Ağustos 25	5	2	3	5																																	
O2 KANÜLÜ YETİŞKİN	Oca.25	2	1	2	3																																	
O2 KANÜLÜ PEDIATRİK	May.24	1	1	1	1																																	
ENJEKTÖR 20 CC	Eki.24	5	2	3	5																																	
ENJEKTÖR 10 CC	May.25	5	2	3	5																																	
ENJEKTÖR 5 CC	Ağu.26	5	2	3	5																																	
ENJEKTÖR 2 CC	Tem.23	5	2	3	5																																	
5.ÇEKMECE																																						
%20 MANNİTOL	May.24	1	1	1	1																																	
%10 DEXTROZ 500 CC.	Nis.25	1	1	1	1																																	
TEOBEG MEDIFLEX	Ağu.23	1	1	1	1																																	
VOLUVEN 500 CC.	Haz.23	1	1	1	1																																	
%20 DEXTROZ 500 CC.	Ağu.24	1	1	1	1																																	
İZOLEN DEN. SOL. 500	Ağu.25	1	1	1	1																																	
%5 DEXTROZ 500 CC	May.25	1	1	1	1																																	
İZOTONİK 100 CC.	Şubat/25	1	1	1	1																																	
İZOTONİK 500 CC	Ara.23	1	1	1	1																																	
KONTROLLER																																						
AMBU SET																																						
DEFİBRİLATÖR																																						
TR. VENT.																																						
LARİNGOSKOP																																						
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																						
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																						
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU						Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza											