**Demo Hastanesi**

AYLIK SIVI SABUN KULLANIM FORMU

| Doküman Kodu: EN.FR.031 | Yayın Tarihi: 15.09.2021 | Revizyon Tarihi: - | Revizyon No: 0 | Sayfa: 1 / 1 |
|---|---|---|---|---|

| BİRİMLER | BİR ÖNCEKİ YILDAN DEVREDEN | OCAK | ŞUBAT | MART | ARA TOP. | NİSAN | MAYIS | HAZİRAN | ARA TOP. | TEMMUZ | AĞUSTOS | EYLÜL | ARA TOP. | EKİM | KASIM | ARALIK | ARA TOP. | YILLIK GENEL TOP. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAHİLİYE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CERRAHİ BRM. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YOĞUN BAKIM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PALYATİF SERVİS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÇOCUK SERVİSİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KADIN DOĞUM SERVİSİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMELİYATHANE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACİL SERVİS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BİYOKİMYA LB. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENJEKSİYON | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POLİKLİNİKLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İDARE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARŞİV | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RADYOLOJİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DİŞ POLK. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STERİLİZASYON | | | | | | | | | | | | | | | | | | |