



Doküman Kodu: DH.FR.002

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 6

YIL: AY:.....					GÜNLER																																
MALZEME/İLAÇ	MİAD	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																																					
ARİTMAL %2 AMP.	Ara.23	1	2	3																																	
ATROPİN 1 MG	Eki.25	1	2	5																																	
POTASYUM AMP.	Nis.27	1	2	3																																	
ATROPİN 0, 5 MG	Şub.25	1	2	5																																	
AMİNOCARDOL	-----	1	2	3																																	
SODYUMBİKARB. AMP.	Şub.25	1	2	3																																	
TRANSAMİN 250mg Amp	May.24	1	2	3																																	
DİLTİZEM AMP.	Oca.24	1	2	3																																	
DOBCART AMP.	Ara.23	1	1	1																																	
KALSİYUM	Ara.23	1	2	3																																	
DOPAMİN AMP.	Nis.24	1	2	3																																	
PERLİNGANİT AMP.	Nis.24	1	2	3																																	
MAGNEZYUM AMP.	Kas.24	1	2	3																																	
ADRENALİN 1 MG	Nis.27	1	5	10																																	
EPİTOİN	Eyl.23	1	2	3																																	
DİGOXİN AMP.	Haz.23	1	2	3																																	
HEPARİN FLK.	Şub.24	1	1	1																																	
ADRENALİN 0, 5 MG	Tem.24	1	5	10																																	
BELOC AMP.	Mar.24	1	2	3																																	
CORDORONE	Ağu.24	1	2	3																																	
AVİL AMP	Mar.25	1	2	3																																	
PREDNOL 40 MG AMP.	May.24	1	2	3																																	
AÇILIŞ TAKİP KODU																																					
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																					
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																					
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza											



Doküman Kodu: DH.FR.002

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 2 / 6

YIL: AY:.....					GÜNLER																																	
MALZEME/İLAÇ	MİAD	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			
K-VİT 10 mg (YET)	Kas.24	1	2	3																																		
LASİX AMP.	Nis.26	1	2	3																																		
DEKORT AMP.	Nis.24	1	2	3																																		
PRİLOC FLK	Eyl.26	1	1	1																																		
PREDNOL 20 MG AMP.	Şub.25	1	2	3																																		
2. ÇEKMECE																																						
SARGI BEZİ	Ağu.27	1	2	3																																		
FLASTER	May.24	1	1	1																																		
SERUM SETİ	Ağu.27	1	2	3																																		
KAN SETİ	Tem.24	1	1	1																																		
STERİL EL DİVEN 7.0	Eyl.26	1	1	2																																		
STERİL EL DİVEN 7, 5	Tem.26	1	1	2																																		
STERİL EL DİVEN 8	Kas.26	1	1	2																																		
O2 MASK. YETİŞKİN	Eki.26	1	1	2																																		
O2 MASK.PEDİATRİK	Nis.27	1	1	2																																		
ELEKTROD	Eki.24	5	10	50																																		
IV KANÜL-MOR	Tem.25	1	2	3																																		
IV KANÜL-SARI	Ara.24	1	2	3																																		
IV KANÜL-MAVİ	Ara.24	1	2	3																																		
IV KANÜL -PEMBE	Oca.27	1	2	3																																		
IV KANÜL-YEŞİL	May.25	1	2	3																																		
SPANÇ	Ağu.24	1	1	2																																		
AÇILIŞ TAKİP KODU																																						
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																						
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																						
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza					Tarih/İmza					Tarih/İmza					Tarih/İmza																		



Doküman Kodu: DH.FR.002

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 3 / 6

YIL: AY:.....					GÜNLER																																
MALZEME/İLAÇ	MİAD	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		
DOSİFLOW	Oca.27	1	1	2																																	
3. ÇEKMECE																																					
ENJEKTÖR 2 CC.	Şub.24	1	3	5																																	
ENJEKTÖR 5 CC.	May.25	1	3	5																																	
ENJEKTÖR 10 CC.	Tem.27	1	3	5																																	
ENJEKTÖR 20 CC.	Eki.24	1	2	3																																	
ENJEKTÖR 50 CC. ÇAM	Şub.26	1	1	1																																	
İNSÜLİN ENJ.	Haz.26	1	3	5																																	
NAZAL O2 YET.	Ağu.27	1	1	2																																	
NAZAL O2 PED.	Ara.24	1	1	2																																	
İDRAR TORBASI	May.24	1	1	2																																	
FOLEY SONDA 16 FR	Mar.27	1	1	1																																	
FOLEY SONDA 18 FR	Nis.27	1	1	1																																	
KATAJEL	Oca.25	1	1	1																																	
3 YOLLU MUSLUK	Haz.24	1	1	2																																	
PİL (KALEM)	Mar.25	1	1	2																																	
AIRWAY NO 0/50	Ağu.25	1	1	1																																	
AIRWAY NO 1/60	May.25	1	1	1																																	
AIRWAY NO 2/70	Eyl.25	1	1	1																																	
AIRWAY NO 3/80	Tem.25	1	1	1																																	
AIRWAY NO 4/90	Eyl.25	1	1	1																																	
AIRWAY NO 5/100	Oca.26	1	1	1																																	
AÇILIŞ TAKİP KODU																																					
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																					
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																					
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza											



Doküman Kodu: DH.FR.002

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 4 / 6

YIL: AY:.....					GÜNLER																																		
MALZEME/İLAÇ	MİAD	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				
4. ÇEKMECE																																							
ENT. TÜPÜ 2.5 (kafsız)	Mar.26	1	1	2																																			
ENT. TÜPÜ 3.0 (kafsız)	Kas.25	1	1	2																																			
ENT. TÜPÜ 3.5	Oca.27	1	1	2																																			
ENT. TÜPÜ 4.0 (kafsız)	Oca.27	1	1	2																																			
ENT. TÜPÜ 4.5	Haz.24	1	1	1																																			
ENT. TÜPÜ 5.0	Nis.24	1	1	1																																			
ENT. TÜPÜ 5.5	May.24	1	1	1																																			
ENT. TÜPÜ 6.0	Haz.26	1	1	1																																			
ENT. TÜPÜ 6.5	Oca.25	1	1	1																																			
ENT. TÜPÜ 7.0	May.25	1	1	2																																			
ENT. TÜPÜ 7.5	Nis.24	1	1	2																																			
ENT. TÜPÜ 8.0	Mar.26	1	1	1																																			
ENT. TÜPÜ 8.5	Oca.25	1	1	1																																			
YANKAUER	Haz.25	1	1	2																																			
ASP. SND. TURUNCU 16	Kas.26	1	1	2																																			
ASP. SND. YEŞİL 14	Şub.27	1	1	2																																			
ASP. SND. BEYAZ 12	Ara.24	1	1	2																																			
ASP. SND. SİYAH 10	Kas.24	1	1	2																																			
ASP. SND. MAVİ 8	Kas.24	1	1	2																																			
ASP. SND. TURKUAZ 6	Şub.25	1	1	2																																			
BESLENME SONDASI NO: 5F	Haz.24	1	1	2																																			
AÇILIŞ TAKİP KODU																																							
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																							
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																							
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza													



Doküman Kodu: DH.FR.002

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 5 / 6

YIL: AY:.....					GÜNLER																																	
MALZEME/İLAÇ	MİAD	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			
BESLENME SONDASI NO:6F	Haz.24	1	1	2																																		
NG. SONDA KIRMIZI 18	Ağu.26	1	1	2																																		
NG. SONDA TURUNCU 16	Ara.26	1	1	2																																		
NG. SONDA YEŞİL 14	Nis.27	1	1	2																																		
NG. SONDA BEYAZ 12	Nis.24	1	1	2																																		
NG. SONDA SİYAH 10	Ağu.26	1	1	2																																		
NG. SONDA 08	Ağu.25	1	1	2																																		
NG. SONDA TURKUAZ 06	Tem.24	1	1	2																																		
5. ÇEKMECE																																						
İZOTONİK 100 ML	Haz.24	1	1	2																																		
İZOTONİK 500 ML	May.25	1	1	2																																		
İSOLAYT 500 ML	Oca.25	1	1	1																																		
DEXTROZ % 5 500 ML	May.25	1	1	1																																		
DEXTROZ %10 500 ML	Nis.24	1	1	1																																		
DEXTROZ %20 500 ML	Ağu.24	1	1	1																																		
RİNGER LAKTAT 500 ML	Haz.24	1	1	1																																		
VOLUVEN	Oca.24	1	1	1																																		
TEOBAG MED.	May.24	1	1	1																																		
MANNİTOL	May.24	1	1	1																																		
TIBBİ CİHAZLAR																																						
DEFİBRİLATÖR		1	1	1																																		
LARİNGOSKOP PED.		1	1	1																																		
AÇILIŞ TAKİP KODU																																						
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																						
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																						
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza												



Doküman Kodu: DH.FR.002

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 6 / 6

YIL: AY:.....					GÜNLER																																	
MALZEME/İLAÇ	MİAD	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			
LARİNGOSKOP YET.		1	1	1																																		
AMBU-PED.		1	1	1																																		
AMBU-YET.		1	1	1																																		
AÇILIŞ TAKİP KODU																																						
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																						
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																						
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza												