



Demo Hastanesi
RESÜSİTASYON ODASI CRASH CARD İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME KONTROL FORMU



Doküman Kodu: AS.FR.006

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 4 / 4

YIL: AY:.....					GÜNLER																														
MALZEME/İLAÇ	MİAD	MIN	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
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza									