(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
KEMOTERAPİ DÖKÜLME KİTİ KONTROL FORMU

Doküman Kodu: KH.FR.007	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Kitin Bulunduğu Yer		**Yıl**	

Malzeme	Miktar	Oca	Şub	Mar	Nis	May	Haz	Tem	Ağu	Eyl	Eki	Kas	Ara
Sıvı geçirmez önlük	1												
Kemoterapi eldiveni (çift)	2												
FFP2/FFP3 maske	1												
Koruyucu gözlük / yüz siperi	1												
Galoş	1 çift												
Bone	1												
Emici ped	…												
Emici bez	…												
Kürek / maşa	1												
Kesici-delici atık kutusu	1												
Sitotoksik atık torbası	2												
Uyarı levhası	1												
Talimat ve kayıt formu	1												
Kontrol eden (paraf)													

Kit ayda bir ve her kullanımdan sonra kontrol edilir. Eksik ya da son kullanma tarihi geçen malzeme yenilenir.

Bu örnek doküman Prokalite tarafından hazırlanmıştır. Kurumunuzun yapısına, yürürlükteki mevzuata, Sağlık Bakanlığı rehberlerine ve güncel bilimsel kaynaklara göre uyarlanmalı; ilaç, doz ve süre bilgileri kurumun yetkili hekim ve eczacıları tarafından doğrulanmalıdır.