Demo Hastanesi

AMBULANS TIBBİ CİHAZ VE MALZEME GÜNLÜK KONTROL FORMU

Doküman Kodu: AS.FR.034	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

TIBBİ CİHAZ VE MALZEME	MİAD	ADET	MİN.	KRİTİK STOK	MAX.	YIL:.....AY:.....GÜNLER																													
						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
Ana Sedye		1																																	
Ana Sedye Emniyet Kemeri		2																																	
Kombinasyon Sedye		1																																	
Kom.Sedye Emniyet Kemeri		2																																	
Faraş Sedye		1																																	
Faraş Sedye Emniyet Kemeri		1																																	
Sırt Tahtası		1																																	
Sırt Tahtası Emniyet Kemeri		1																																	
Sabit Oksijen Tüpü		2																																	
Portatif Oksijen Tüpü		1																																	
Mekanik Ventilatör		1																																	
Vakum Aspiratörü		1																																	
Vakum Aspiratörü Hortumu(Mavi)	04.2020	2	1	2	3																														
Vak.Asp. Ucu Temizleme Kabı		1																																	
Yedek Vakum Asp. Hortumu	06.2019	2	1	2	3																														
Portatif Aspiratör		1																																	
KED Kurtarma Yeleği		1																																	
Baş Tespit Yastığı		1																																	
Boyunluk No:1		2	1	2	3																														
Boyunluk No:2		2	1	2	3																														
Boyunluk No:3		2	1	2	3																														
Şişme Atel Seti 6 Parça		1 set																																	
Traksiyon Ateli (B)		1																																	
Battaniye		1																																	
Çarşaf		1																																	
Baş Yastığı		1																																	
Sabit Tansiyon Aleti(Yetişkin)		1																																	
Cenaze Torbası		2	1	2	3																														
Defibrilatör		1																																	
Defibrilatör Şarjı		1																																	
Defibrilatör Yedek Pili		1																																	
Defibrilatör Derivasyon Kablosu		1																																	

Demo Hastanesi

AMBULANS TIBBİ CİHAZ VE MALZEME GÜNLÜK KONTROL FORMU

Doküman Kodu: AS.FR.034	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 2 / 2

TIBBİ CİHAZ VE MALZEME	MİAD	ADET	MİN.	KRİTİK STOK	MAX.	YIL:.....AY:.....GÜNLER																													
						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
Defibrilatör Puls Oks. Kablosu		1																																		
Defibrilatör Kaşığı																																				
Defibrilatör Jeli		1																																		
Isı İzolasyon Kabı		1																																		
YANIK SETİ	**MİAD**	**ADET**	**MİN.**	**KRİTİK STOK**	**MAX.**																															
Kompres 10*10 cm.	12.2031	10	5	3	10																															
Isı Koruyucu 210*160 cm.		3	2	1	3																															
Sargı Bezi	12.2031	6	3	2	6																															
Isı Koruyucu Battaniye		1																																		
Koruyucu Kompres 40*30 cm.	12.2031	1	2	1	3																															
Furacin Pomad	07.2019	1																																		
Derisiv Pomad	01.2019	1																																		
Anestol Pomad	08.2019	1																																		
DOĞUM SETİ	**MİAD**	**ADET**	**MİN.**	**KRİTİK STOK**	**MAX.**																															
Klemp	12.2018	3	1	2	3																															
Enjektör 5'lik	07.2022	2	1	2	3																															
Bebek Slikon Burun Asp.	03.2019	1																																		
İplik	06.2020	4	2	3	5																															
Kompres 10*10 cm.	12.2031																																			
Örtü 96*19*136 cm.	12.2031	3	2	3	5																															
Baby-Windel	12.2031	1																																		
Yeşil	2																																			
Önlük	2																																			
Ped	2																																			
Acil Doğum Seti	01.2018	3	2	3	5																															
Kişisel Koruyucu Ekipman Çantası		1 adet																																		
FORMU KONTROL EDEN AMBULANS SORUMLUSU																																				
FORMU KONTROL EDEN AMBULANS SORUMLUSU İMZA																																				