(Logonuz Burada)

**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)**
DAHİLİYE SERVİSİ CRASH CARD TAKİP FORMU

| Doküman Kodu: HB.FR.011 | Yayın Tarihi: 28.11.2026 | Revizyon Tarihi: - | Revizyon No: 0 | Sayfa: 1 / 4 |
|---|---|---|---|---|

| YIL: 2023 HAZİRAN | | | | | | GÜNLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MALZEME/İLAÇ** | **MİAD** | **ADET** | **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRENALİN 1 MG | Ara.24 | 10 | 3 | 5 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATROPİN 1 MG | May.23 | 10 | 3 | 5 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRENALİN 0, 5 MG. | Şub.25 | 10 | 3 | 5 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATROPİN 0, 5 MG. | Mart/24 | 6 | 3 | 5 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREDNOL 40 MG. | Ağu.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPİTOİN 250 MG. | Eyl.23 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DİLTİZEM 25 MG. | Oca.24 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SODYUM BİKARBONAT | Ağu.23 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALCİUM AMP. | Oca.26 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOPADREN 200MG.AMP. | Nis.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMİDOVİNE 150 MG.AMP. | Ağu.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HEPARİN 25.000 Ü. | Eyl.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEPOLEX 5 MG. AMP. | Eki.23 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEKORT 8 MG. AMP. | Ağu.24 | 5 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAUPHE AMP. | Kas.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIGOXİN AMP. | Haz.23 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARİTMAL %2 AMP | Şub.24 | 1 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HERAJİT 250 MG | Tem.23 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAGNEZYUM SÜLFAT | Kas.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POTASYUM %75 MG. | Şub.27 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERLİNGANİT 10 MG. | Nis.25 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOBCORD 250 MG. | Ağu.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LASİX AMP. | May.24 | 5 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN İMZA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU** | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | | |

(Logonuz Burada)

**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)**
DAHİLİYE SERVİSİ CRASH CARD TAKİP FORMU



| YIL: 2023 HAZİRAN | | | | | | GÜNLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MALZEME/İLAÇ** | **MİAD** | **ADET** | **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** |
| LİBAVİT 2 MG. | Mar.24 | 2 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.ÇEKMECE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYONTÜPÜ2, 5 | Eylül/24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 3, 0 | Ağus./25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 3, 5 | Ocak/27 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 4, 0 | Tem.26 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 4, 5 | Ağu.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 5, 0 | Eyl.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 5, 5 | Ara.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 6, 0 | Ağu.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 6, 5 | Eki.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 7, 0 | Kas.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENBÜBASYON TÜPÜ 7, 5 | Nis.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTÜBASYON TÜPÜ 8, 0 | Haz.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5/100 AIRWAY | Ara.25 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4/90 AIRWAY | Eyl.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3/80 AIRWAY | Oca.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2/70 AIRWAY | Mar.26 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1/60 AIRWAY | May.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00/40 AIRWAY | Eki.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEKTROD | Eyl.23 | 10 | 3 | 5 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BETAFİX | Nis.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SARI KANÜL | Ağu.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN İMZA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU** | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | | |

| YIL: 2023 HAZİRAN | | | | | | GÜNLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MALZEME/İLAÇ** | **MİAD** | **ADET** | **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** |
| MAVİ KANÜL | Eyl.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEMBE KANÜL | Oca.27 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YEŞİL KANÜL | Oca.25 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.ÇEKMECE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YANKUER (ASPİRASYON SETİ) | Eki.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NG SONDA BEYAZ | May.27 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NG SONDA YEŞİL | Haz.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NG SONDA KIRMIZI | Haz.26 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASP. SONDASI MAVİ | Kas.24 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASP.SONDASI BEYAZ | Şubat 24 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASP. SONDASI YEŞİL | Kas.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İDRAR TORBASI | Şub.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CATHEJELL | Nis.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FOLEY SONDA 16 | Şub.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FOLEY SONDA 18 | Nisan 27 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENJ.50 CC ÇAM UÇLU | May.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.ÇEKMECE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KAN VERME SETİ | Mar.24 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.ELDİVEN 7, 5 | Ağu.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.ELDİVEN 7, 0 | May.24 | 3 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOSİFLOW | Şub.24 | 4 | 1 | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPANÇ | Tem.23 | 3 | 3 | 5 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN İMZA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU** | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | | | |

(Logonuz Burada)

**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)**
DAHİLİYE SERVİSİ CRASH CARD TAKİP FORMU

| Doküman Kodu: HB.FR.011 | Yayın Tarihi: 28.11.2026 | Revizyon Tarihi: - | Revizyon No: 0 | Sayfa: 4 / 4 |
|---|---|---|---|---|

| YIL: 2023 HAZİRAN | | | | | | GÜNLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MALZEME/İLAÇ** | **MİAD** | **ADET** | **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** |
| SERUM SETİ | Ağustos 25 | 5 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O2 KANÜLÜ YETİŞKİN | Oca.25 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O2 KANÜLÜ PEDİATRİK | May.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENJEKTÖR 20 CC | Eki.24 | 5 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENJEKTÖR 10 CC | May.25 | 5 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENJEKTÖR 5 CC | Ağu.26 | 5 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENJEKTÖR 2 CC | Tem.23 | 5 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.ÇEKMECE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| %20 MANNİTOL | May.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| %10 DEXTROZ 500 CC. | Nis.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEOBEG MEDİFLEX | Ağu.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VOLUVEN 500 CC. | Haz.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| %20 DEXTROZ 500 CC. | Ağu.24 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İZOLEN DEN. SOL. 500 | Ağu.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| %5 DEXTROZ 500 CC | May.25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İZOTONİK 100 CC. | Şubat/25 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İZOTONİK 500 CC | Ara.23 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KONTROLLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMBU SET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEFİBRİLATÖR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TR. VENT. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LARİNGOSKOP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMU KONTROL EDEN İMZA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU** | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | Tarih/İmza | | | | | | | | |