(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** AMBULANS NÖBET DEVİR TESLİM FORMU	

Doküman Kodu: ASH.FR.036	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

TARİH: ...../...../20.....

AÇIKLAMA:			
YANGIN SÖNDÜRME TÜPÜ KONTROL BÖLÜMÜ			
SERİ NUMARASI	**AĞIRLIK**	**BASINÇ**	**DOLUM TARİHİ**
ÖN KABİN 33 NUMARALI			
ARKA KABİN 34 NUMARALI			

OKSİJEN TÜPLERİ KONTROL VE TESLİM BÖLÜMÜ			
AMBULANS			
SABİT		**PORTATİF**	
SAĞ	**SOL**	**ÇANTA**	**VENT.**

YEŞİL VE KIRMIZI REÇETEYE TABİİ İLAÇ KULLANIM VE DEVİR-TESLİM BÖLÜMÜ										
HASTA ADI SOYADI	**UYGULANAN İLAÇ/MİKTARI/ UYGULAMA YOLU**	**UYGULAYAN ADI/ SOYADI**	**UYGULATAN ADI/SOYADI İMZA**	**İLAÇLAR**	**Diazem amp.**	**Dormicum amp.**	**Largactil amp.**	**Norodol amp.**	**Akineton amp.**	**Epitoin amp.**
				AMBULANS						
				S.K.T.						
				TOPLAM						

NÖBET DEVİR-TESLİM BÖLÜMÜ				
NÖBETİ TESLİM EDEN EKİP			**NÖBETİ TESLİM ALAN EKİP**	
	PERSONEL ADI	**İMZA**	**PERSONEL ADI**	**İMZA**
EKİP ŞEFİ				
2.NÖBETÇİ				
3.NÖBETÇİ				