Prokalite
(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
CERRAHİ SERVİS CRASH CARD TAKİP FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.009	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 4

YIL: ..... AY:.....					GÜNLER																											
MALZEME/İLAÇ	**MİAD**	**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																																		
ARİTMAL %2 AMP	Şub.24	1	5	10																														
ATROPİN 0, 5 MG.	Mar.25	1	5	10																														
ATROPİN 1 MG.	Eki.25	1	5	10																														
ADRENALİN 0, 5 MG	Şub.25	1	5	10																														
ADRENALİN 1 MG.	Eyl .27	1	5	10																														
AVİL AMP.	Ara. 24	1	2	5																														
DEKORT AMP.	Ara.24	1	2	5																														
BELOC AMP.	mart.24	1	2	5																														
DİLTİZEM AMP.	Oca.24	1	2	3																														
CALSİYUM AMP.	Oca.26	1	2	5																														
CORDORONE AMP.	Ağu.24	1	2	5																														
DİGOXİN AMP.	Haz.23	1	2	5																														
DOPAMİN AMP.	Nis.24	1	2	5																														
DOBCORD AMP.	Ağu.23	1	2	4																														
EPİTOİN AMP.	Eyl.23	1	2	5																														
HEPARİN FLK.	Şub.24	1	1	1																														
LASİX AMP.	May.25	1	2	5																														
PERLİNGANİT AMP.	Nis.25	1	2	5																														
POTASYUM AMP.	Nis.24	1	2	5																														
MAGNEZYUM AMP.	Kas.24	1	2	5																														
AMİNOCARDOL(TECAR)		1	2	3																														
PRED.40 MG.AMP.	May.24	1	2	5																														
PRED. 20 MG. AMP.	Şub.25	1	2	3																														
SOD.BİKARBON.AMP.	Şub.25	1	2	5																														
TRANSAMİNE %10 hera	May.24	1	2	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)
CERRAHİ SERVİS CRASH CARD TAKİP FORMU

YIL: ..... AY:.....					GÜNLER																													
MALZEME/İLAÇ	**MİAD**	**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**
K VİT. AMP.	Oca.25	1	2	4																														
KONAKİON(2 MG)		1	1	1																														
PİL		1	1	2																														
2.ÇEKMECE																																		
ENT.TÜPÜ 2, 5		1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 3, 0		1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 3, 5		1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 4, 0		1	1	2																														
ENT.TÜPÜ 4, 5		1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 5, 0		1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 5, 5		1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 6, 0	Haz.26	1	1	1																														
ENT.TÜPÜ 6, 5	Nis.26	1	1	2																														
ENT.TÜPÜ 7, 0	Kas.24	1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 7, 5	Nis.24	1	1	2																														
ENT.TÜPÜ 8.0	Mar.26	1	2	3																														
ENT.TÜPÜ 8.5	Oc. 25	1	1	2																														
AİRW 1/60 MOR		1	2	3																														
AİRW 2/70 BEYAZ		1	2	3																														
AİRW 3/80 YEŞİL	Ara.24	1	2	3																														
AİRW 4/90 SARI		1	2	3																														
AİRW 5/100KIRMIZI	Şub.26	1	2	3																														
ELEKTROD		5	10	50																														
SARGI BEZİ	Eyl. 23	1	2	4																														
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)
CERRAHİ SERVİS CRASH CARD TAKİP FORMU

YIL: ..... AY:.....					GÜNLER																													
MALZEME/İLAÇ	**MİAD**	**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**
FLASTER	nisan 27	1	1	1																														
IV KANÜL SARI	Ağu.24	1	2	3																														
IV KANÜL MAVİ	Ara.24	1	2	3																														
IV KANÜL PEMBE	Ocak27	1	2	3																														
IV KANÜL YEŞİL	Oca.25	1	2	3																														
PRİCAİN	Şubat25	1	1	1																														
3.ÇEKMECE																																		
ASP.SON. MAVİ	Kas 24	1	2	3																														
ASP.SON. BEYAZ	Ara.24	1	2	3																														
ASP.SON.YEŞİL	Eyl.24	1	1	3																														
ASP.SON.SİYAH	Kas.24	1	2	3																														
ASP.SON.TURUNCU	Oca.27	1	2	3																														
ENJ.50CC ÇAM UÇLU	Haz.26	1	2	3																														
FOLEY SON. 16 FR	Şub.24	1	2	3																														
FOLEY SON. 18 FR	Nis.27	1	2	3																														
İDRAR TORBASI	May.24	1	2	3																														
NAZ.SOND.BEYAZ	Ara 23	1	2	4																														
NAZ.SON.TURUNCU	Ara 26	1	1	2																														
NAZ.SOND.YEŞİL	Haz.25	1	1	2																														
NAZ.SON.KIRMIZI	Ağu.26	1	2	3																														
YANKUER	Eki.23	1	1	2																														
CATHAGEL	şubat.24	1	1	1																														
4.ÇEKMECE																																		
STERİL ELD.7.0		1	2	3																														
STERİL ELD.7.5	May.24	1	2	3																														
STERİL ELD.8.0		1	2	3																														
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)
CERRAHİ SERVİS CRASH CARD TAKİP FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.009	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 4 / 4

YIL: ..... AY:.....					GÜNLER																													
MALZEME/İLAÇ	**MİAD**	**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**
SERUMSETİ	Eki.25	1	2	3																														
O2 MASK.YET.		1	2	3																														
O2 MASK.PED.	Tem.27	1	1	2																														
SPANÇ----PED	Ağus.23	1	2	4																														
KAN SETİ	Mar.24	1	2	3																														
DOSİFLOW	Şub.24	1	2	3																														
ENJ. 2 CC	Şub.24	1	3	5																														
ENJ. 5 CC.	May.24	1	3	5																														
ENJ. 10 CC.	May.25	1	3	5																														
ENJ. 20 CC.	Eki.24	1	3	5																														
NAZAL O2 PED.	Ara.24	1	1	2																														
NAZAL O2 YET.	Ara.24	1	2	3																														
5.ÇEKMECE																																		
İZOTONİK 100 ML.	Şub .25	1	2	3																														
İZOTONİK 500 ML.	Ara. 25	1	2	3																														
ISOLAYT 500 ML	Oca.25	1	2	3																														
%5 DEX.500 ML	Ekim.25	1	1	2																														
%10 DEX.500 ML.	Tem.24	1	1	2																														
%20 DEX. 500 ML.	Ağu.24	1	1	2																														
RİNG.LAK.500 ML.	Şub.24	1	1	2																														
TEOBAG MED.	May .24	1	1	2																														
%20 MANNİTOL	May.24	1	1	1																														
GELOFUSİNE		1	1	1																														
VOLUVEN	Ocakk24	1	1	2																														
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																		
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																		
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza								