.....Birimi veya servisinde .....

Setinde kullanılmakta olan ..... arızalı veya kullanılamaz olarak Merkezi Sterilizasyon Ünitesi tarafından teslim alınmıştır.

NOT : Teslim alınan cerrahi alet kullanılamaz olduğundan HEK'e ayrılmıştır.

TESLİM EDİLDİĞİ / ALINDIĞI TARİH

TESLİ EDEN BİRİM / SERVİS TESLİM ALAN M.S.Ü

GÖREVLİSİ GÖREVLİSİ

TESLİ M EDEN BİRİM / SERVİS M.S.Ü SORUMLUSU

SORUMLUSU