(Logonuz Burada)

**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)**
KEMOTERAPİ DÖKÜLME KİTİ KONTROL FORMU

| Doküman Kodu: ÖPS.FR.097 | Yayın Tarihi: 28.11.2026 | Revizyon Tarihi: - | Revizyon No: 0 | Sayfa: 1 / 1 |
|---|---|---|---|---|

| **Kitin Bulunduğu Yer** | | **Yıl** | |
|---|---|---|---|

| Malzeme | Miktar | Oca | Şub | Mar | Nis | May | Haz | Tem | Ağu | Eyl | Eki | Kas | Ara |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sıvı geçirmez önlük | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Kemoterapi eldiveni (çift) | 2 | | | | | | | | | | | | |
| FFP2/FFP3 maske | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Koruyucu gözlük / yüz siperi | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Galoş | 1 çift | | | | | | | | | | | | |
| Bone | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Emici ped | … | | | | | | | | | | | | |
| Emici bez | … | | | | | | | | | | | | |
| Kürek / maşa | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Kesici-delici atık kutusu | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Sitotoksik atık torbası | 2 | | | | | | | | | | | | |
| Uyarı levhası | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Talimat ve kayıt formu | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Kontrol eden (paraf) | | | | | | | | | | | | | |

Kit ayda bir ve her kullanımdan sonra kontrol edilir. Eksik ya da son kullanma tarihi geçen malzeme yenilenir.

*Bu örnek doküman Prokalite tarafından hazırlanmıştır. Kurumunuzun yapısına, yürürlükteki mevzuata, Sağlık Bakanlığı rehberlerine ve güncel bilimsel kaynaklara göre uyarlanmalı; ilaç, doz ve süre bilgileri kurumun yetkili hekim ve eczacıları tarafından doğrulanmalıdır.*