(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

ACİL MÜŞAHEDE ODASI DOLAP 1 İLAÇ KONTROL FORMU

Doküman Kodu: ASH.FR.006	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

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.RAF																																			
DOLVEN ŞRP		1	2	3																															
CORTAİR 0, 25	06.24	3	5	10																															
PARANOX	08.23	5	8	10																															
A-PER SÜSP.	12.24	1	2	3																															
FLİXOTİDE 0, 5 NEBÜL	12.23	3	5	10																															
2.RAF																																			
DEKORT AMP.	10.24	30	60	100																															
DRAMAMİNE AMP.	10.24	20	30	50																															
MUCİNAC AMP.	09.24	30	60	80																															
TECAR AMP.		1	2	3																															
PREDNOL AMP.20 MG.	06.24	10	15	20																															
3.RAF																																			
LASİX AMP.	05.24	30	60	70																															
VENTOLİN NEB.	02.25	20	30	50																															
AVİL AMP.	12.24	30	40	70																															
TİLCOTİL FLK.	10.24	15	25	50																															
4.RAF																																			
ONDAREN AMP.	12.24	15	25	50																															
BEHEPTAL AMP.	05.24	20	30	50																															
KAPTORİL 25 MG. TB.	03.25	48	64	98																															
DESEFİN FLK.	09.26	10	15	25																															
5.RAF																																			
DERİSİV POMAD	08.23	1	2	3																															
FURACİN POMAD	03.24	1	2	3																															
BUDECORT 0.5 NEB.	03.25	20	30	50																															
METPAMİD AMP.	01.28	50	70	100																															
E.S. ENEMA	12.24	8	12	30																															
6.RAF																																			

(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

ACİL MÜŞAHEDE ODASI DOLAP 1 İLAÇ KONTROL FORMU

Doküman Kodu: ASH.FR.006	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 2 / 2

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**
%5 DEX +%0.45 İZOTONİK 500 CC	03.26	2	3	5																															
TEOBAG SOLS.	08.23	5	8	10																															
%5 DEX. 500 cc	09.25	2	3	5																															
%5 DEXTROZ 150 CC.	02.24	5	8	10																															
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																			
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																			
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza								