(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

RESÜSİTASYON ODASI CRASH CARD İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME KONTROL FORMU

Doküman Kodu: ASH.FR.008	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
ÜST RAF																																			
SPO2 PROBU P.	30.04.25	1	2	3																															
LARİNGOSKOP		1	2	3																															
YEDEK PİL	05.24	1	2	3																															
ELDİVEN (muayene)	04.26	100	200	400																															
GLUKOMETRE		1	2	3																															
STRİB	11.24	10	20	50																															
LANSET	01.25	10	20	50																															
ENJ. 10 cc	06.2027	5	8	12																															
ENJ 5 cc	03.27	5	8	12																															
KAN GAZI ENJ.	07.24	4	6	8																															
İNTRAKET MAVİ	01.27	3	5	8																															
İNTRAKET SARI	10.24	3	5	8																															
İNTRAKET PEMBE	01.27	3	5	8																															
İNTRAKET GRİ	10.23	3	5	8																															
İNTRAKET YEŞİL	11.23	3	5	8																															
İNTRAKET MOR	12.24	3	5	8																															
EKG JELİ	11.24	1	2	3																															
1. ÇEKMECE																																			
SOD. BİKARBNAT	02.25	3	5	8																															
CALCİUM AMP.	07.24	3	5	8																															
ATROPİN 1 MG A.	05.23	10	20	30																															
CORDALİN AMP.	08.24	3	4	5																															
MAGNEZYUM A.	04.27	3	5	8																															
DOBCARD AMP.	08.23	1	2	3																															
ADREN. 0, 5 MG A.	02.25	10	20	30																															
POTASYUM AMP.	04.27	3	4	5																															
DOPAMİN AMP.	04.24	3	4	5																															
DİGOXİN AMP.	06.23	3	4	5																															

(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

RESÜSİTASYON ODASI CRASH CARD İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME KONTROL 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
ARİTMAL AMP.	02.24	3	4	5																															
PERLİNGANİT A.	04.25	3	4	5																															
DİLTİZEM AMP.	06.24	3	4	5																															
OKSAPAR 0, 6 ML	01.24	3	4	5																															
BELOC AMP.	10.23	3	4	5																															
TRANSAMİNE A.	05.24	3	4	5																															
ADRENALİN 1 MG	06.26	10	20	30																															
2. ÇEKMECE																																			
SARGI BEZİ	01.25	1	3	5																															
SERUM SETİ	03.27	3	5	7																															
RESPİRATUAR MASKE	21.10.2023	1	2	3																															
DAMLA AYAR SETİ	02.24	1	3	5																															
3 YOLLU MUSLUK	06.24	1	3	5																															
STOPER	12.24	1	3	5																															
STERİL ELD.(8)	08.24	1	2	3																															
STERİL ELD.(7, 5)	01.25	1	2	3																															
STERİL ELD.(7)	05.24	1	2	3																															
SPANÇ	10.23	1	3	5																															
MONİTÖR PEDİ	10.24	10	20	30																															
NAZAL O2 KAN.YT.	02.25	1	2	3																															
NAZAL O2 KAN.P.	05.24	1	2	3																															
YET.O2 MASK.	05.24	1	2	3																															
PED.O2 MASKESİ	04.27	1	2	3																															
3. ÇEKMECE																																			
ASP.KAT. SİYAH	11.24	3	5	7																															
ASP.KAT. MAVİ	11.24	3	5	7																															
ASP.KAT.YEŞİL	09.24	3	5	7																															

(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

RESÜSİTASYON ODASI CRASH CARD İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME KONTROL 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**
ASP.KAT.TURKUAZ	02.25	3	5	7																															
ASP.KAT.TURUNCU	08.25	3	5	7																															
ASP.KAT.BEYAZ	12.24	3	5	7																															
ASP.KAT.KIRMIZI	07.24	3	5	7																															
4. ÇEKMECE																																			
İDRAR SOND. 22	11.23	2	3	5																															
İDRAR SOND.20	11.23	2	3	5																															
İDRAR SOND.18	05.24	2	3	5																															
İDRAR SOND.16	02.24	2	3	5																															
İDRAR SOND.14	01.24	2	3	5																															
İDRAR SOND.10	19.07.2025	1	2	3																															
İDRAR SOND. 8	11.24	1	2	3																															
İDRAR SOND.6	07.24	1	2	3																															
KAYDIRICI JEL	08.25	2	3	5																															
5. ÇEKMECE																																			
İDRAR TORBASI	02.24	2	3	5																															
NG SOND.SİYAH	05.26	2	3	5																															
NG SON.TURUNCU	04.27	2	3	5																															
NG.SOND.KIRMIZI	02.27	2	3	5																															
NG.SOND.MAVİ	08.25	2	3	5																															
NG.SOND.BEYAZ	12.23	2	3	5																															
NG.SONDA YEŞİL	12.26	2	3	5																															
NG.SOND.TURKUAZ	07.24	2	3	5																															
ENJEKTÖR 50 CC (ÇAM)	02.26	2	3	5																															
FEEDİNG KAT.	01.25	1	2	3																															
FORMU KONTROL EDEN AD-SOYAD																																			
FORMU KONTROL EDEN İMZA																																			

(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

RESÜSİTASYON ODASI CRASH CARD İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME KONTROL 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**
KONTROL EDEN SERVİS SORUMLUSU					Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza							Tarih/İmza									