



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



ACIL ARABASI İLAÇ VE MALZEME TAKİP DEFTERİ

BÖLÜM/SERVİS :

AY/YIL :

NO	İLAÇ ADI	SAKLAMA KOŞULU	SON KULLANMA TARİHİ	MİN. STOK SEV.	Kritik Stok Seviyesi	MAX. STOK SEV.	MALZEME ADI	SAKLAMA KOŞULU	SON KULLANMA TARİHİ	MİN. STOK SEV.	Kritik Stok Seviyesi	MAX. STOK SEV.
1	ATROPİN	ODA ISISI					ENTÜBASYON TÜPÜ()	ODA ISISI				
2	ADRENALİN	"					ENTÜBASYON TÜPÜ()	"				
3	NORCURON	"					ENTÜBASYON TÜPÜ()	"				
4	SODYUM BİKARBONAT	"					GAYT TELİ	"				
5	DOPAMİN	"					AMBU	"				
6	%2 ARİTMAL	"					AİRWAY ()	"				
7	DİLTİZEM	"					AİRWAY ()	"				
8	CALSİYUM GLUKANAT	"					LARENGSKOP	"				
9	PERLİNGANİT	"					NELATON SONDA()	"				
10	AMİNOCORDOL	"					NELATON SONDA ()	"				
11	AVİL	"					NG SONDA	"				
12	LASİX	"					SARGI BEZİ	"				
13	DEKORT	"					ENJEKTÖR ()	"				
14	%20DEKSTROZ	"					ENJEKTÖR ()	"				
15							ENJEKTÖR ()	"				
16							İNTRAKET ()	"				
17							İNTRAKET ()	"				
18							İNTRAKET ()	"				
19							ELEKTROT	"				
20							FLASTER	"				
21							BİSTÜRİ	"				
22							PİL	"				
23							KORUYUCU GÖZLÜK	"				
24							MAKAS	"				
25							JEL	"				
26							ELDİVEN	"				
27												
28												
29												
30												
31												

NOT: Uygun görülen ilaç/malzeme listeye eklenebilir.stok seviyeleri sorumlularca belirlenecektir.stoklar bu miktarın altına inmeyecektir



T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



ACİL ARABASI KONTROL DEFTERİ

AY/YIL :

BÖLÜM/SERVİS :

GÜN	KONTROL EDEN ADI SOYADI (8-16)	SAYIM YAPILDI	MİAD KONTROLÜ YAPILDI	STOK KONTROLÜ YAPILDI	İMZA	NOT	KONTROL EDEN ADI SOYADI (16-08)	SAYIM YAPILDI	MİAD KONTROLÜ YAPILDI	STOK KONTROLÜ YAPILDI	İMZA	NOT
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
27		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
29		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Not: Nöbet değişiminde kontrol yapılacaktır.

Sorumlu Hemşire :

İmza :