



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
ALET/MALZEME TESLİM FORMU

Doküman No	SH.FR.05
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2021
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 1/1

STERİLİZASYON ÖNCESİ

BÖLÜM:

Teslim Tarihi:			Teslim Saati:	
Teslim Eden Ad /Soyad /İmza:			Teslim Alan Ad /Soyad /İmza:	
SIRA	ADET	MALZEME/ALET ADI	İÇERİK	NOT
1.			Tedavi Seti	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.			Muayene Seti	
12.				
13.				
14.				
15.			Diğer El Aletleri	
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				

STERİLİZASYON SONRASI

Teslim Tarihi:			Teslim Saati:	
Teslim Eden Ad /Soyad /İmza:			Teslim Alan Ad /Soyad /İmza:	

- Nüsha MSÜ dekontaminasyon alanına malzeme teslim edilirken verilir.
- Nüsha MSÜ steril depodan steril malzemeyi alırken verilir.
- Nüsha serviste kalır.