|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ** **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**AMELİYATTA KULLANILAN STERİL MALZEME TAKİP FORMU | C:\Users\Aidata\Downloads\birincilogo_3559696.png |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| SAH.FR.11 | 11/03/2019 | - | - |  1/1 |

|  |
| --- |
| Hastanın Adı Soyadı: Tarih: |
|  **AMELİYAT BAŞLANGICI** | EVET | HAYIR |  **AMELİYAT BİTİMİ**  |  |
| Setin sterilizasyonu gösteren etiket var mı? |   |  | Tamire Giden Alet Sayısı ve Adı: |  |
| Setin Açıldığı Tarih / Saat: |  | Seti Kapatanın Adı Soyadı/İmzası |  |
| Seti Açanın Adı Soyadı /İmzası |  | Setin Kapatıldığı Tarih/Saat |  |
| Gazlı Bez Sayısı |  | Gazlı Bez Sayısı |  |
| Uzun Tampon |  | Uzun Tampon |  |
| Cerrahi Alet |  | Cerrahi Alet |  |
| Patoloji |  |
| Not: Ameliyatta set içindeki malzeme haricinde kullanılan ilave malzeme bu bölüme yazılacaktır. |
|  Bohçaların / Setlerin içinden çıkan **İndikatörler** aşağıda belirtilen yerlere yapıştırılacaktır. |
| **SET İNDİKATÖRLERİ** | **BOHÇA İNDİKATÖRLERİ** |

**Kontrol Eden Hemşire Ameliyatı Yapan Hekim**

Ad Soyad /İmza Ad Soyad /İmza