ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**SAÇ EKİM ÜNİTESİ GREFT HESAPLAMA FORMU**	Dokuman No:	SAÇ.FR.02
		Yayın Tarihi:	07.07.2012
		Rev.No:	00
		Rev.Tarihi.	
		Sayfa No:	1/1

Hasta Adı Soyadı :

Tarih: ……/……./……..

Ameliyathane Hazırlığı :

Sterilizatör Hazırlığı :

EKİP		1'Lİ	2'Lİ	3'LÜ	4+	KIL SAYISI	TOTAL
TOPLAM							

MALZEMEYİ TESLİM EDEN		İŞLEM	KULLANILAN MALZEME	ADET
			MARCAIN-CİTANEST	
			JETOKAIN	
			ADRENALİN	
			TRANSAMIM	
			SERUM LACTAT	
			ELDİVEN 7-7,5	
			ELDİVEN 8	
			ENJEKTÖR 5 cc	
			ENJEKTÖR 10 cc	
			DENTAL UÇ	
			PPD ENJEKTÖRÜ	
			MAVİ ÖRTÜ	
			FLASTER	
			SARGI BEZİ	

Formu Dolduran Adı Soyadı:

İmza: