ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**STERİLİZASYON MALZEME TESLİM FORMU**	Dokuman No.	STE.FR.01
		Yayın Tarihi:	21.10.2009
		Rev.No.	00
		Rev.Tarihi:	
		Sayfa No:	1/1

Tarih:……/……/…….. Gönderen Bölüm:……

MALZEMENİN CİNSİ	ADET

Yukarıda kaydedilen malzemeleri steril edilmesi için ameliyathaneye teslim ettim.

TESLİM EDEN TESLİM ALAN

Yukarıda kaydedilen malzemeler steril edildi.

TESLİM EDEN TESLİM ALAN