	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi	Doküman Kodu: MC.FR.02 Yayın Tarihi : 19.06.2011 Revizyon Tarihi: Revizyon No : 00
	TEHLİKELİ MADDE ENVANTERİ FORMU	

hlikeli ddenin Adı	**Etken Maddesi**	**Tipi**	**Kullanım Şekli**	**Saklama Koşulları**	**Etkileşime Girdiği Maddeler**	**Temas Halinde Yapılacaklar**	**Kullanım Yeri**	**Taşıma Şekli**	**İmha Yöntemi**	**Simgesi**

Taşınır Kayıt Kont. Yet.
İmza