


| | | |
|--|---|---------------------------|
|  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi | Doküman Kodu: SH. FR.01 |
| | | Yayın Tarihi : 31/07/2012 |
| | | Revizyon Tarihi: |
| | | Revizyon No : 00 |
| STERİLİZASYON GERİ BİLDİRİM FORMU | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| ALET CİNSİ | |
| PAKET İÇİNDE İNDİKATÖR VAR MI? | Evet () Hayır () |
| STERİLİZASYON TARİHİ | |
| OTOKLAV | |
| PROBLEM | İndikatör Renk Değiştirmemiş () Paket Yırtık - Delik () Alet Kirlı () |

*Sterilizasyon ünitesine göndereceğiniz aleti paketiyle beraber gönderiniz.

Gönderen Birim