	ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ 1 NOLU BUHAR OTOKLAVI YÜK İÇERİK FORMU			
Doküman Kodu **SDS. FR.01**	**Yayın Tarihi** **25.12.2024**	**Revizyon Tarihi**	**Revizyon No**	**Sayfa Sayısı** **1 / 1**

BUHAR STERİLİZATÖR NO		TARİ ……/……../……..	
1. YÜK	**YÜK İÇERİK**	**YÜK KONTROL İNDİKATÖRÜ**	**PROGRAM DÖNGÜSÜ**
YÜKLEMEYİ YAPAN PERSONEL			
PROGRAM SAATİ			
2. YÜK	**YÜK İÇERİK**	**YÜK KONTROL İNDİKATÖRÜ**	**PROGRAM DÖNGÜSÜ**
YÜKLEMEYİ YAPAN PERSONEL			
PROGRAM SAATİ			
3. YÜK	**YÜK İÇERİK**	**YÜK KONTROL İNDİKATÖRÜ**	**PROGRAM DÖNGÜSÜ**
YÜKLEMEYİ YAPAN PERSONEL			
PROGRAM SAATİ			

ENFEKSİYON KONTROL SORUMLUSU İMZA: