



**ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**ACİL ÇANTASI İLAÇ-SARF MALZEME MİKTAR VE MİAD TAKİP FORMU**

**Doküman Kodu**  
**SİY.FR.01**

**Yayın Tarihi**  
**25.12.2024**

**Revizyon Tarihi**

**Revizyon No**  
**00**

**Sayfa Sayısı**  
**1 / 2**

| SIRA NO | İLAÇ-SARF MALZEME ADI          | MAKSİMUM STOK | KRİTİK STOK | MİNİMUM STOK | MEVCUT STOK | SON KULLANMA TARİHİ | KONTROL TARİHİ | KONTROLÜ YAPAN İMZA |
|---------|--------------------------------|---------------|-------------|--------------|-------------|---------------------|----------------|---------------------|
| 1       | Airway (SARI - YEŞİL - BEYAZ ) |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 2       | Oksijen Nazal Kanül            |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 3       | Oksijen Nebul Maske            |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 4       | Flaster / Turnike              |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 5       | İntraket (Sarı - Mavi - Pembe) |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 6       | Bistüri / Ambu                 |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 7       | Sargı Bezi / Steril Spanç      |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 8       | Tansiyon Aleti / Larengoskop   |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 9       | Diazem ampul                   |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 10      | Enjektör 5 ml/10 ML            |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 11      | Aritmal Ampul                  |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 12      | Prednol Ampul 40 mg            |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 13      | Sodyumbikarbonat               |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 14      | Avil Ampul                     |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 15      | Deksametazon (Dekort) Ampul    |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 16      | Atropin Ampul                  |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 17      | Adrenalin Ampul                |               |             |              |             |                     |                |                     |
| 18      | Dopamin Ampul                  |               |             |              |             |                     |                |                     |



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
ACİL ÇANTASI İLAÇ-SARF MALZEME MİKTAR VE MİAD TAKİP FORMU

|                           |                            |                 |                   |                       |
|---------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| Doküman Kodu<br>SİY.FR.01 | Yayın Tarihi<br>25.12.2024 | Revizyon Tarihi | Revizyon No<br>00 | Sayfa Sayısı<br>2 / 2 |
|---------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|

|    |                    |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 19 | % 5 Dextroz 500 ML |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 1/3 İzomiks 500 ML |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |                    |  |  |  |  |  |  |  |