|  |
| --- |
| MALZEME ADI:  STERİLİZASTON TARİHİ:  SON KULLANMA TARİHİ:  STERİLİZATÖR ADI VE ÇEVRİM SAYISI:  STERİLİZASYON İŞLEMİNİ YAPAN: |
| UYGUNSUZLUĞUN TESPİT YERİ:   * STERİL DEPO: * KLİNİKLER: * DİĞER BELİRTİNİZ:…………………………………………………………………………….. |
| UYGUNSUZLUK TESPİT NEDENİ:   * NEMLİ MALZEME (Islanan Steril Malzeme Kontamine Kabul Edilir): * HASARLI AMBALAJ: * KONTAMİNE MALZEME: * RENK DEĞİŞİMİ OLMAMIŞ İNDİKATÖR: * SETLERDE MALZEME EKSİKLİĞİ: * SON KULLANMA TARİHİ GEÇEN MALZEME: * DİGER BELİRTİNİZ:………………………………………………………………………….. |
| NOT: |
| DEĞERLENDİRME:  STERİLİZASYON ÜNİTESİ SORUMLUSU: |