

STERİLİZASYON ÖNCESİ

Teslim Eden Firma			Teslim Tarihi ve Saati		
Teslim Eden İmza			Teslim Alan İmza		
Hasta Adı					
Kullanan Bölüm ve Doktor Adı					
ADET	MALZEME ADI	STERİLİZASYON ŞEKLİ	PAKETLEME YAPAN KİŞİ	STERİLİZASYONU YAPAN	NOT
STERİLİZASYON SONRASI					
Teslim Eden Bölüm			Teslim Tarihi ve Saati		
Teslim Eden İmza			Teslim Alan Firma İmza		