İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
…….. YILI ACİL MÜDAHALE SETİ KONTROL FORMU*

MALZEME ADI	OLMASI GEREKEN MİKTAR	MİYAD	KONTROL EDEN KONTROL TARİHİ	KONTROL EDEN KONTROL TARİHİ	KONTROL EDEN KONTROL TARİHİ	KONTROL EDEN KONTROL TARİHİ	NOTLAR**

* Bu form laboratuvar sorumlusunun görevlendirdiği kişi tarafından doldurulur ve 3 ay ara ile kontrol edilir. Eksilen malzemelerin olması gereken miktarlara tamamlanması aynı kişi tarafından sağlanır.

** Notlar kısmına eksilen ve tamamlanan malzeme miktarı bilgisi yazılır.