|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **FLASH OTOKLAV MALZEME TESLİM TAKİP FORMU** | Doküman No. | SSH.FR.17 |
| Yayın Tarihi | 01.03.2021 |
| Revizyon Tarihi | 23.11.2021 |
| Revizyon No. | 1 |
| Sayfa No. | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Ağız Diş Çene Cerrahisi A.D** | | **Ortodonti A.D** | | **Protetik Diş Tedavisi A.D** | | **Çocuk Diş**  **Hekimliği A.D** | | **Restoratif Diş Tedavisi A.D** | | **Endodonti A.D** | | **Periodontoloji A.D** | | **Bakım-Kontrol Yapan Günlük çalıştıran Sorumlu** |
| **TARİH** | **ADET/PARAF** | | **ADET/PARAF** | | **ADET/PARAF** | | **ADET/PARAF** | | **ADET/PARAF** | | **ADET/PARAF** | | **ADET/PARAF** | | **Sorumlu Birim:** |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…./…../2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOT: Sorumlu kişi tarafından haftada bir biyolojik test yapılıp sterilizasyon birimine teslim edilmelidir. | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayan** | **Kontrol Eden** | **Onaylayan DEKAN** |
| **Kalite Direktörü Pınar KESKİN** | **Fakülte Sekreteri Birol SÜLEK** | **Prof. Dr. İhsan Levent ARAL** |