

AMELİYATHANE SAYIM FORMU

Hasta Adı: Soyadı: Protokol no: Tarih : Saat: Cinsiyet : Kadın () Erkek ()				Yapılan Ameliyat: BARKOD					
Aletler	Adet	1.sayım	2.sayım		Kompres	Uzun Tampon	Tampon	Ped	Diğer
Eğri Pens				Ameliyata Başlarken					
Düz Pens									
Kelly				İlave malzeme					
Koher									
Karmalt									
Allis				Steril Hemşiredeki malzeme					
Babcock				Sirküle Hemşiredeki malzeme					
Rayt									
Over									
Ezmez				1.sayım toplamı					
Küçük Dişli									
Portegü				Steril hemşire	Saat:				
Makas				Sirküle hemşire					
Penset				İlave malzeme					
Bistüri									
Ekartör				Steril Hemşiredeki malzeme					
Asp. ucu				Sirküle Hemşiredeki malzeme					
Çamaşır p.									
Yedek Aletler				2.sayım Toplamı					
				Steril hemşire	Saat:				
				Sirküle hemşire					
Not:									
Steril Hemşire				Sirküler Hemşire			Hekim		
Başlayan Hemşire				Başlayan Hemşire					
Değişen Hemşire				Değişen Hemşire					

SAYIM KAĞIDININ FOTOĞRAFINI KAREKOD SİSTEMİNE YÜKLEYİNİZ.