



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی خراسان شمالی

بیمارستان تخصصی آیت الله العظمی روحانی شیراز

((فرم مخصوص ثبت شاخص های استریل))

شماره پرونده: unit Number:

Attending physician: پزشک معالج:		Fathers Name: نام پدر:	name: نام:	family Name: نام خانوادگی:	
اندیکاتور	نصب کننده	بخش	استریل کننده	تاریخ استریل	نام ست

***همکار محترم پزشک/پرستار و... لطفا مطابق استانداردهای اعتباربخشی و ایمنی بیمار تغییر رنگ و پاس شدن ست یا پک استریل بیمار را قبل از استفاده کنترل نموده و اندیکاتور را در این محل بچسبانید.**