

..... AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ  
İLAÇ MİKTAR, MİAD VE STOK TAKİP ÇİZELGESİ

| BULUNDURULMASI ZORUNLU İLAÇ ADI                       | KRİTİK STOK MİKTARI | MEVCUT MİKTARI | SON KULLANMA TARİHİ | TÜKETİM MİKTARI |          |          |          |          | AYLIK TOPLAM TÜKETİM MİKTARI |
|---|---------------------|----------------|---------------------|-----------------|----------|----------|----------|----------|------------------------------|
|   |                     |                |                     | 1. HAFTA        | 2. HAFTA | 3. HAFTA | 4. HAFTA | 5. HAFTA |                              |
| 1. Verapamil HCL amp. veya Diltiazem hidroklorür amp. | 3                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 2. Asetilsalisilik Asit 300 mg tb                     | 20                  |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 3. Kortikosteroid ampul                               | 3                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 4. Non-steroid antienflamatuar amp.                   | 3                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 5. Methergine ampul                                   | 3                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 6. Polivinil prolidone iyot sol. 500cc.               | 1                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 7. %5 dextroz 500 cc                                  | 2                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 8. % 0,9 luk NaCl. 500 cc                             | 2                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 9. 1/3 izodeks 500 cc.                                | 1                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 10. Analjezik amp. (Metamizol vb)                     | 5                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 11. Adrenalin 1 mg amp                                | 5                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 12. Atropin sulfat 0,5 mg amp.                        | 5                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 13. Dopamin hidroklorür amp.                          | 2                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 14. Lidocain %2 amp.                                  | 2                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 15. Antihistaminik amp.                               | 5                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 16. Salbutamol sülfat nebul veya amp.                 | 3                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 17. Diazepam 10mg amp                                 | 2                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 18. Kaptopril 25 mg tb                                | 20                  |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 19. Diüretik amp                                      | 5                   |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| <b>ZORUNLU OLMAYAN İLAÇLAR</b>                        |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 1. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 2. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 3. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 4. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 5. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 6. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 7. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 8. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |
| 9. ....   |                     |                |                     |                 |          |          |          |          |                              |

\* ASM'de bulunan tüm ilaçlar takip çizelgesinde gösterilecektir.

\* Bu çizelge her ayın ilk iş günü güncellenecektir.

\* Kritik stok miktarı, kurumca belirlenen asgari ilaç miktarının altında olamaz.

SORUMLU PERSONEL ADI: .....

SON KONTROL TARİHİ ..... / ..... / 201....