



I.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME
FORMU

- İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

MALZEMENİN ADI SUT KODU: OR1845 SET PERFÜZÖR STANDART

FİZİKSEL
ÖZELLİKLERİ

1. Line şeffaf, en az 150 cm uzunluğunda ve 4 bar basınca dayanıklı olmalıdır.
2. Line içinde minimal volüm en fazla 4 ml olmalıdır.
3. Set (enjektör + line) gamma - ray veya EO ile steril edilmiş olmalıdır.
4. Uzatma Line M/F tubing olmalıdır.
5. Enjektör 14g - 15g x 1 inch kanüle sahip olmalıdır.
6. Enjektör en az 50 ml hacimli olmalıdır.
7. Enjektör transparan ve girişi tuer - lock olmalıdır.
8. Enjektör üzerinde, rahat okunabilir, silinmeye dayanıklı, her ml çizgi ile belirtilmiş olmalı ve en fazla her 10 ml'lik aralıklarla yazılı olmalıdır.
9. Enjektörlerin piston arkası, tüm enjektörlü perfüzyon cihazlarına uyacak şekilde çift bariyerli imal edilmiş olmalıdır.
10. Enjektörün pistonu geri sızdırmayı engelleyecek, gövde içinde rahatsız kayabilecek ve ana gövdeden kolay çıkamayacak nitelikte olmalıdır.

KİMYASAL
ÖZELLİKLERİ

1. Uzatma Line polietilenden olmalı ve/veya PVC'den üretilmiş olmalı (DEHP ve LATEX içermemelidir.)

DEPOLAMA
ŞARTLARI

1. Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.

ÜRETİM TARİHİ VE
MİADİ

1. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır.

AMBALAJ ŞEKLİ VE
MİKTARI

1. Malzeme orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
2. Malzemeler güncel tıbbi cihaz yönetmeliği, sağlık uygulama tebliği, etiket kanununa uygun olmalıdır.
3. UBB kodu orijinal etiket olarak ürün üzerinde olmalıdır. Kutu UBB' si (6,12,24 vb.) tanımlanan ürünler için tek tek etiket yapılmalı ve üretici firmanın etiket yönetmeliğine uygun izin belgesi "noter onaylı Türkçe çevirisini muayene kabul komisyonuna" sunacaktır.

TIBBİ ÖZELLİKLERİ

1. Cihazda elektrik kesildiğinde batarya otomatik devreye girmelidir.
2. Cihaz akü içermelidir.(tekrar şarj edilebilen) ve en az 10 saat (5ml/saat hızda) çalışabilmelidir.
3. Cihaz Türkçe menüli olmalı ve otomatik şırınga tanıma özelliğine sahip olmalıdır.
4. Cihaz en az 0,01 -2000 ml /saat hızda infüzyon yapabilmelidir. (Yeni doğan ve çocuk yoğun bakım servisinin ihtiyacı kadar 0,01 - 99,99 ml/saat hızda 0,01ml artışlarla, 100-999,9 ml/saat hızda 0,1 ml artışlarla 1000-2000 ml/saat aralığında 1 ml artışlarla enjektör boyutunu tanıyan cihazlarla infüzyon verilebilecektir.)
5. Cihazda 0,1 - 60ml arası hacim ayarlanabilmelidir.
6. Cihazda hızlı akış özelliği bulunmalı, infüzyona ara verilmeden hız değişikliği yapılabilmelidir.
7. Cihaz, yenidoğan ve çocuk yoğun bakım servislerinde kullanılacağından ve hassas infüzyon (tüm enjektörler ile en az 0.01ml/saat ile 99.99 ml/saat aralığında) gönderimleri yapılması gerekebileceğinden 5, 10 ml enjektörler ile kullanılabilen, Enjektör boyutları cihaz içerisindeki enjektör menüsünden tespit edilebilmelidir.
8. İhalede verilecek setler hastane demirbaşında kayıtlı olan perfüzyon pompalarına uyumlu olmalıdır. Set karşılığı verilecek cihazlar ise bütün perfüzyon enjektörlerine uyumlu olmalıdır.
9. Cihazda kalan hacim kalan zaman ve toplam verilen mayi, batarya ömrü sürekli takip edilebilmelidir.
10. Cihaz son 48 saat içindeki verileri hafızasında saklayabilmelidir.
11. Cihazın doz hesaplama modu olmalıdır.
12. Yüklenici firm verilecek perfüzyon pompalarının bakım ve onarımını yüklenmeli, onarımı mümkün olmayan cihazları yenisi ile değiştirmelidir. Onarım işi 24 saatten fazla sürecekse yedek çalışan cihaz getirmelidir.
13. Cihaz anti bolus yapabilmeye özelliğine sahip olmalıdır. Antibolus özelliği cihaz üzerinden

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

Berkin TUNALI
Hemşirelik Hizmetleri Sorumlusu
İ.C. İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji A.B.D.

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi
Hasret Çatınkaya
Sorumlu Hemşire

İstanbul Tıp Fakültesi
Neonoloji Bilim Dalı
Sorumlu Hemşiresi
Reyhan FAKSOY



I.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME
FORMU

- İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

görülebilmelidir:

14. Cihaz; hissedilecek voltaj veya gönderilme frekansı değerlerinden herhangi ikisi girildiğinde diğer değeri hesaplayabilme özelliğine sahip olmalıdır.
15. Cihaz tek tuşa basılarak stand-by (bekleme) moduna geçilemeli, en az 30 - 950 mmHg veya 0.1 - 1.2 bar aralığında en az 11 kademede basınç kontrolü olmalıdır.
16. Cihazda enjektör boy, hatırlama, basınç çok yüksek, akış hızı, stand-by (bekleme) enjektör tıkanıp, enjektör doğru yerleştirilmemiş veya hiç yerleştirilmemiş, infüzyon sırasında sürücü mekaniklerine herhangi bir etki mevcut, ilaç doz hesabı ve teknik hata alarmı mevcut olmalıdır.
17. Cihaz yoğun bakım, acil üniteleri, ameliyathane ve ambulanslarda kullanılmaya uygun olmalıdır.
18. Cihazın taşınmasını sağlayacak bir bölüm olması, istenildiğinde alınabilecek ambulans montajı bulunmalıdır.
19. Cihaz 220 V ve 12 V DC besleme ile çalışmalıdır. Bunun için gerekli elektrik kablolama verilmelidir.
20. Kullanım esnasında cihazların yetkili servisleri tarafından tespit edilen ve malzemeden kaynaklanan cihaz arızalarının tamirinde yüklenici firma sorumludur.
21. Her line ile birlikte 1 adet isteğe göre en az 50ml -20ml-10 ml -5 ml hacimli şeffaf enjektör bırakılmalıdır. Enjektör virüs enfeksiyon riskini önlemek için once- lock kilid sistemli olmalıdır.
22. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır.
23. Yüklenici firma verilen pompaların yılda bir kez kalibrasyonunu yapacaktır, sertifikasyon Biyomedikal Klinik Mühendisliği Birimi'ne bırakılmalıdır.
24. Bu cihazların her türlü bakım ve onarımından yüklenici firma sorumludur, arıza durumunda yüklenici firma cihaz ücretsiz olarak onaracaktır, onarımı mümkün olmayan cihazlar yenisiyle değiştirilecektir.
25. Cihazların tamamı sarf malzeme teslim edilmeden Hastanemiz Biyomedikal Birimine teslim edilmesi, teslim tutanağında bir örneği Eczane Tıbbi Malzeme Müdürlüğüne teslim edilmelidir.
26. Yüklenici firma malzemelerle birlikte Fakültemizin ihtiyacını karşılayacak şekilde 250 (ikiyüzdü) adet perfüzyon pompasını bir sonraki alımı kadar idareye teslim etmelidir. (Kurumun pandemi vb. gerekçesiyle ilave cihaz ihtiyacı olduğu takdirde firma istenen ekstra cihazları kuruma teslim edecektir. Bunun için firma teahhütname verilecektir.) Bu cihazların her türlü bakım ve onarımından yüklenici firma sorumludur, arıza durumunda yüklenici firma cihaz ücretsiz olarak onaracaktır, onarımı mümkün olmayan cihazlar 24 saat içerisinde çalışır durumda cihazlarla değiştirilecektir.

TESLİMAT ŞEKLİ VE
ZORUNLU
ÖZELLİKLER

1. Sözleşmenin imzalanmasına müteakip malzeme ilgili Taahhüt Kayıt ve Kontrol Yetkilisinin talebi üzerine belirli aralıklarla teslim edilecek olup, yüklenici firma sipariş çekildiği andan itibaren en geç 10 (on) gün içerisinde teslimatı gerçekleştirmek zorundadır.
2. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması gerekmektedir.
3. İhaleye teklif veren istekli tedarikçi firma (üretici/ihalatçı) ise kondisine ait, bayi ise tedarikçi firma ve bayisi olarak tanımladığını gösterir TİTUBB veya ÜTS kayıtlarını (T.C. Sağlık Bakanlığının ilgili WEB sitesinden alınan kayıt belgeleri), teklif ettikleri ürün/ürünlere ait TİTUBB veya ÜTS kayıtları ve ihale dosyasında zımni yapılmak istenen ürünlerin SUT kodları ile teklif ettikleri ürünlerin SUT kodlarının eşleşmiş olduğuna dair belgeleri ihale dosyasına sunmalıdır.
4. Ürün tedarikçi/bayi sorgulamaları öncelikle Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİCK) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) <https://uts.yogulama.saglik.gov.tr/> adresinde, ÜTS'de ürün kayıtlı değilse TİTUBB sisteminde yapılacaktır/ÜBB koduna sahip olan malzemelerin Ulusal Bilgi Bankasının veri tabanındaki tüm bilgilerin malzemeyi tarif edecek şekilde düzenlenmiş ve eksiksiz olarak tanımlanmış olması gereklidir.
5. İstekli ihale komisyonunca değerlendirilmek üzere en az 1 adet numune ihale esnasında

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

Boşluk
Hemşirelik Müdürlüğü Sorumlusu
I.C. İstanbul Tıp Fakültesi
Ameliyathane A.B.D.

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi
Hasret
Sorumlu hemşire

İstanbul Tıp Fakültesi
Neonoloji Bilim Dalı
Sorumlu Hemşiresi
Rayhan FAKSOY

-2-



T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME
FORMU

- İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

ihale komisyonuna sunacaktır.

6. Firma miadının dolmasına 4(dört) ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmelidir.
7. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile 10 (on) gün içerisinde değiştirecektir.

İMZA-KAŞE

Berrin TUNALI
Hemşirelik Hizmetleri Sorumlusu
İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji A.B.D.

İMZA-KAŞE

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi
Hasret Yılmazkaya
Sorumlu hemşire

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Neonoloji Bilim Dalı
Sorumlu Hemşiresi
Reyhan PAKSOY

(Handwritten signature)



T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

MALZEMENİN ADI

SUT KODU: OR1845

SET PERFÜZÖR IŞIĞA DİRENÇLİ

FİZİKSEL
ÖZELLİKLERİ

1. Uzatma line en az 150 – 200 cm (± 3) uzunluğunda ve line iç hacmi en fazla 4 ml sıvı alacak çapta olmalıdır.
2. Uzatma Line M/F tubing olmalıdır.
3. Line içinde ölü boşluk minimal olmalıdır.
4. Line, hastane eczanesinde bulunan tüm I.V kanüllere, üçlü musluklara, ven valflerine ve santral kateterlere uyumlu yapıda olmalı; sızdırma, çatlama olmamalıdır.
5. Uzatma line ışığa hassas (sarı veya turuncu) ilaçların verilebilmesi için ışık geçirmez özellikte line içindeki hava kabarcıkları veya partikülleri gösterecek şeffaflıkta olmalıdır.
6. Enjektör transparan ışığa dirençli ve girişi luer – lock olmalıdır.
7. Enjektör 14g- 15g 1x inch kanüle sahip olmalıdır.
8. Enjektör en az 50 ml hacimli olmalıdır.
9. Enjektör üzerinde, rahat okunabilir, silinmeye dayanıklı, her ml çizgi ile belirtilmiş olmalı ve en fazla her 10 ml'lik aralıklarla yazılı olmalıdır.
10. Enjektörlerin piston arkası ,tüm enjektörlü perfüzyon cihazına uyacak şekilde çift bariyelli imal edilmiş olmalıdır.50 ml enjektör ve 14-15G iğne aynı paket içerisinde bulunmalıdır.
11. Enjektörün pistonu geri sızdırmayı engelleyecek, gövde içinde rahat kayabilecek ve ana gövdeden kolay çıkamayacak nitelikte olmalıdır.

KİMYASAL
ÖZELLİKLERİ

1. Uzatma Line polietilenden olmalı ve/veya PVC'den üretilmiş olmalı (DEHP ve LATEX içermemelidir.)

DEPOLAMA
ŞARTLARI

- 1.Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.

KULLANIM YERİ VE
ÖZELLİĞİ

ÜRETİM TARİHİ VE
MİADİ

- 1.Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 1(bir) yıl miadlı olmalıdır.
- 2.Yüklenici firma malzemenin miadının dolmasına 4(dört) ay kalan kullanılmayan malzemeleri en az 1(bir) yıllık miada sahip ürünle değiştirecektir.

AMBALAJ ŞEKLİ VE
MİKTARI

1. Malzeme orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
2. Malzemeler güncel tıbbi cihaz yönetmeliği, sağlık uygulama tebliği, etiket kanununa uygun olmalıdır.
3. Ürüne ait onaylı UBB kodu olmalı ve SGK onaylı olmalıdır.

TIBBİ ÖZELLİKLERİ

1. Cihazda elektrik kesildiğinde batarya otomatik devreye girmelidir.
2. Cihaz akü içermelidir.(tekrar şarj edilebilen) ve en az 8 saat çalışabilmelidir.
3. Cihaz Türkçe menülü olmalı ve otomatik şırınga yükleme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Cihaz en az 0,01 – 1200-2000 ml /saat hızda infüzyon yapabilmelidir. (Yeni doğan yoğun bakım servisinin ihtiyacı kadar 0,01 - 99,99ml/saat hızda çalışan infüzyon verilecektir.)
5. Cihazda 0,1 – 60ml arası hacim ayarlanabilmelidir.
6. Cihazda hızlı akışı özelliği bulunmalı, infüzyona ara verilmeden hız değişikliği yapılabilmelidir.
7. Cihaz, yenidoğan ve çocuk yoğun bakım servislerinde kullanılacağından ve hassas infüzyon (tüm enjektörler ile en az 0,01 ml/ saat ile 99,99 ml/ saat aralığında) gönderimleri yapılması gerekebileceğinden 10ml, 20 ml ve 50 ml enjektörler ile kullanılabilir. Enjektör boyutları cihaz içerisindeki enjektör menüsünden tespit edilebilmelidir.
8. İhalede verilecek setler hastane demirbaşında kayıtlı olan perfüzyon pompalarına uyumlu olmalıdır. Set karşılığı verilecek cihazlar ise bütün perfüzyon
9. Cihazda kalan hacim kalan zaman ve toplam verilen mayi, batarya ömrü sürekli takip edilebilmelidir.

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Nöroloji
Yanık ve Cerrahi
Birim Başkanı
Dr. Mehmet ÖZGÜR

Berir TUNALI
Hemşirelik Hizmetleri Sorumlusu
İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji A.B.D.

İstanbul Üniversitesi
İlaçlar
Sorumlu Hemşire



T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

10. Cihaz son 48 saat içindeki verileri veya en az son 1500 tedaviyi hafızasında saklayabilmelidir..
11. Cihazın doz hesaplama modu olmalıdır.
12. Yüklenici firma verilen perfüzyon pompalarının bakım ve onarımını yüklenmeli, onarımı mümkün olmayan cihazları yenisi ile değiştirmelidir. Onarım işi 24 saatten fazla sürecekse yedek çalışan cihaz getirmelidir.
13. Cihaz bolüs ve anti bolüs yapabilme özelliğine sahip olmalıdır. Anti bolüs özelliği ekran veya set üzerinden görülebilmelidir.
14. Cihaz; hız gidecek volüm veya gönderilme süresi değerlerinden herhangi ikisi girildiğinde, diğer değeri hesaplayabilme özelliğine sahip olmalıdır.
15. Cihaz tek tuşa basılarak stand - by (bekleme) moduna geçebilmeli , en az 50- 950 mm Hg veya 0,1 – 1,2 bar aralığında en az 11 kademede basınç kontrollü olmalıdır.
16. Cihazda enjektör boş, hatırlatma, basınç çok yüksek, akü boş, stand-by (bekleme) enjektör tutucu açık, enjektör doğru yerleştirilmemiş veya hiç yerleştirilmemiş, infüzyon sırasında sürücü mekaniklerine herhangi bir etki mevcut, ilaç doz hesabı ve teknik hata alarmı mevcut olmalıdır.
17. Cihaz yoğun bakım, acil üniteleri, ameliyathane ve ambulanslarda kullanılmaya uygun olmalıdır.
18. Cihazın taşınmasını sağlayacak bir bölümü olmalı, istenildiğinde alınabilecek ambulans monte kiti veya klemp bulunmalıdır.
19. Cihaz 220 V ve 12 V DC beslenme ile çalışmalıdır. Bunun için gerekli elektrik kabloları verilmelidir.
20. Kullanım esnasında cihazların yetkili servisleri tarafından tespit edilen ve malzemeden kaynaklanan cihaz arızalarının tamirinde yüklenici firma sorumludur.
21. Her line ile birlikte 1 adet en az 50ml hacimli şeffaf enjektör bırakılmalıdır. Enjektör girişi enfeksiyon riskini önlemek için luer- lock kilit sistemli olmalıdır.
22. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır.
23. Yüklenici firma verilen pompaların 6 ay arayla kalibrasyonunu yapacaktır, sertifikaları Biyomedikal Klinik Mühendisliği Birimi'ne bırakmalıdır.

TESLİMAT ŞEKLİ VE
ZORUNLU
ÖZELLİKLER

1. Sözleşmenin imzalanmasına müteakip malzeme ilgili Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisinin talebi üzerine belirli aralıklarla teslim edilecek olup, yüklenici firma sipariş çekildiği andan itibaren en geç 10 (on) gün içerisinde teslimat gerçekleştirmek zorundadır.
2. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması gerekmektedir.
3. İhaleye teklif veren istekli tedarikçi firma (üretici/ ithalatçı) ise kendisine ait, bayi ise tedarikçi firma ve bayisi olarak tanımladığını gösterir TİTUBB kayıtlarını (T.C.Sağlık Bakanlığının ilgili WEB sitesinden alınan kayıt belgeleri), teklif ettikleri ürün/ürünlere ait TİTUBB kayıtları ve ihale dosyasında alımı yapılmak istenen ürünlerin SUT kodları ile teklif ettikleri ürünlerin SUT kodlarının eşleşmiş olduğuna dair beyanı ihale dosyasına sunmalıdır.
4. UBB koduna sahip olan malzemelerin Ulusal Bilgi Bankasının veri tabanındaki tüm bilgilerin malzemeyi tarif edecek şekilde düzenlenmiş ve eksiksiz olarak tanımlanmış olması gereklidir.
5. İstekli ihale komisyonunca değerlendirilmek üzere en az ...1... adet numuneyi ihale esnasında ihale komisyonuna sunacaktır.
6. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile 10 (on) gün içerisinde değiştirecektir.
7. Tüm setler tükeninceye kadar fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere fakültenin ihtiyacını karşılayacak şekilde 450 sete karşılık 1 adet perfüzyon cihazı sağlanmalıdır.

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

İMZA-KAŞE

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Neonatal Yoğun Bakım
Yenileşen Birim Sorumlusu
Birim Sorumlusu

Berrin TUNALI
Hemşirelik Hizmetleri Sorumlusu
İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji A.B.D.

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi
Hasret Kaya
Sorumlu Hemşire



T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

Bu cihazlar hastanemizin Biyomedikal Klinik Mühendisliği Birimi ile birlikte teslim işlemler yapılmalıdır. Cihazın teslim tutanağının bir örneğini Tıbbi Malzeme Muayene Kabul Komisyonuna verilmelidir

İMZA-KAŞE
İstanbul Üniversitesi
Neonatal Yoğun Bakım
Yenidoğan Sorumlusu
Şirin ÖLBEK KURT

İMZA-KAŞE
Berrin TUNALI
Hemşirelik Hizmetleri Sorumlusu
I.D. İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji A.B.D.

İMZA-KAŞE
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi
Hasret Çetin
Sorumlu Hemşire