Demo Hastanesi

MERKEZİ TIBBİ GAZ BASINÇ ÖLÇÜMLERİ KONTROL FORMU

Doküman Kodu: AH.FR.010	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

GÜN	OKSİJEN		AZOT		KURU HAVA		VAKUM		KONTROL EDEN
	Var	Basınç	Var	Basınç	Var	Basınç	Var	Basınç	İMZA
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									