Demo Hastanesi

VENTİLATÖR GÜNLÜK BAKIM ve KONTROL FORMU

Doküman Kodu: TY.FR.011	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

CİHAZ BİLGİLERİ				
MARKASI		**SERİ NO**		**BAKIM PERİYODU**
MODELİ		**KULLANIM YERİ**		**BAKIM YAPILAN AY**

YAPILACAK KONTROLLER	
1	Günlük bakım ve kontroller kullanıcı personel tarafından yapılacak
2	Cihazın fiziki temizliği yapılacak.
3	Cihazın kumanda butonlarının ve göstergelerinin çalışması kontrol edilecek.
4	Cihazın fiziki durumu kontrol edilecek.
5	Yapışan kontrollerde görülen eksiklikler teknik servise bildirilecek.

TARİH	**CİHAZIN DURUMU**	**KONTROL EDEN**	**İMZA**
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			
...../...../.....			