(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
CİHAZ BAKIM TAKİP FORMU

Doküman Kodu: DL.FR.004	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

CİHAZ BİLGİLERİ			
Cihaz Adı		**Marka / Model**	
Seri No / Demirbaş No		**Firma ve İletişim Bilgileri**	
Kalibrasyon Tarihi / Sonraki Tarih		**Eğitimli Kullanıcılar**	

GÜNLÜK / HAFTALIK / AYLIK BAKIM

Tarih	Bakım türü (günlük / haftalık / aylık)	Yapılan işlem	Sonuç	Yapan	Kontrol eden

ARIZA VE SERVİS KAYITLARI

Arıza tarihi	Arıza tanımı	Bildirilen kişi / firma	Servis tarihi	Yapılan işlem	Cihaz kullanıma uygun (tarih / paraf)

Cihaz yönetim dosyasında kullanım kılavuzu, kalibrasyon kayıtları ve sertifikaları, kalite kontrol sonuçları, bu form, firma iletişim bilgileri ve kullanıcı eğitim sertifikaları bulunur.

Bu örnek doküman Prokalite tarafından hazırlanmıştır. Kurumunuzun yapısına, yürürlükteki mevzuata, Sağlık Bakanlığı rehberlerine ve güncel bilimsel kaynaklara göre uyarlanmalı; ilaç, doz ve süre bilgileri kurumun yetkili hekim ve eczacıları tarafından doğrulanmalıdır.