(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
SEDİMANTASYON CİHAZI BAKIM FORMU

Doküman Kodu: ML.FR.009	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Bölüm	Mikrobiyoloji Laboratuvarı
Cihaz Adı	SİSTAT ESR
Firma Adı – Telefon	SİSTAT TANI VE TEDAVİ SİSTEMLERİ – .....
Ay – Yıl	

Ay:	**BT SEDİ 100/BT SEDİ 20 SEDİMANTASYON CİHAZI (CİHAZ KULLANICISI BAKIM TABLOSU)**																														
Yıl:	**Kurulum Tarihi:**															**Cihaz Seri No:**															
Günlük İşlemler	GÜNLER																														
	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
Tüp Pozisyonlarını Boşaltın																															
Kontrol Tüpleri Ile Çalışın																															
Cihazın Dış Yüzeyini Temizleyin																															

Haftalık İşlemler	**1.Hafta**	**2.Hafta**	**3.Hafta**	**4.Hafta**	**5.Hafta**	**Aylık İşlemler**	
Ekran Ve Tuş Takımını Temizleyin							
						6 Aylık İşlemler	

Kontrol Eden Lab.Tekn. **Kontrol Eden Lab.Uzmanı**