(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
BT PRO 21 PERİYODİK BAKIM TAKİP FORMU(GÜNLÜK-HAFTALIK-AYLIK)

Doküman Kodu: LH.FR.034	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Kurum: Cihaz Seri No: Ay: Yıl:

Günlük İşlemler	**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**211**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
Sıvı atık kabını boşaltınız																															
Reaktif seviyelerini kontrol edin eksikse tamamlayınız.																															
Boş sayım sıfırlamasını yapınız.																															
Kontrol çalışınız.																															
Gün sonu temizliğini yapınız.																															
Haftalık İşlemler	**1.hafta**							**2.hafta**								**3.hafta**							**4.hafta**					**5.hafta**			
Cihazın toz temizliğini yapınız.																															
Probel Clean temizliğini yapınız.																															

Aylık İşlemler	**Tarih**	**Başlangıç**
WBC ve RBC temizliğini yapınız.		
6 Aylık İşlemler(Teknik Servis)	**Tarih**	**Başlangıç**
Genel temizlik yapınız.		
Enjektör oring kontrolü yapılır, gerekirse değiştirilir.		