(Logonuz Burada)

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

Doküman Kodu: MCY.FR.016	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

BİYOMEDİKAL TANIM		**KULLANILDIĞI BİRİM**	
MARKA - MODEL		**KALİBRASYON PERİYODU**	
SERİ NO			**KALİBRASYONA TABİ DEĞİL** ☐
BİRİM SORUMLUSU		**BAKIM PERİYODU**	
KÜNYE NO			**PERİYODİK BAKIM GEREKLİ DEĞİL** ☐

TARİH:	UYGULAMA	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Dezenfeksiyon													
Dış Temizlik													
İç Temizlik													
Elektrik Fiş ve Kablo Kontrolü													
Lamba ve Düğme Kontrolü													
Genel Mekanik Kontrol													
Yağlama Kontrolü													
Motor Kontrolü													
Hareketli Aksam Kontrolü													
Dişli ve Zincirlerin Kontrolü													
Filtrelerin Kontrolü													
Pil ve Akülerin Kontrolü													
Fanların Kontrolü													
Kompresör Kontrolü													
Bağlantı Hortum ve Konektör Kontrolü													
BAKIMI YAPAN İSİM / İMZA													
KONTROL EDEN İSİM / İMZA													

AÇIKLAMALAR