(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

HASTA KARYOLASI SEDYE VE TEKERLEKLİ SANDALYE KONTROL FORMU

Doküman Kodu: MCY.FR.005	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

		BİRİM														**AY/YIL**																
KONTROL PARAMETRELERİ		**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
HASTA KARYOLASI	Yatak korkulukları kontrol edildi.																															
	Yatak frenleri kontrol edildi.																															
	Yatak başı kaldırma sistemi kontrol edildi.																															
	Yatak ayak kaldırma sistemi kontrol edildi.																															
	Yatak tekerlekleri kontrol edildi																															
	Yatak kumandası kontrol edildi.																															
	Yatak başı serum askısının monteli olduğu kontrol edildi.																															
SEDYE	Sedye korkulukları kontrol edildi.																															
	Sedye başı kaldırma sistemi kontrol edildi.																															
	Sedye tekerlekleri kontrol edildi.																															
	Sedye kaldırma sistemi kontrol edildi.																															
	Sedye emniyet kemeri var ve kontrol edildi.																															
TEKERLEKLİ SANDALYE	Tekerlekler ve frenler kontrol edildi.																															
	Ayak aparatı ve oturma alanı kontrol edildi.																															
	Emniyet kemeri var ve kontrol edildi.																															
Personel Adı Soyadı ve İmza																																
Kontrol Eden Sorumlu Hemşire Adı Soyadı ve İmza																																

***Formun doldurulması ilgili birimde bulunan tüm hasta karyolası, sedye ve tekerlekli sandalyelerin kontrol edildiğini ifade eder.**