



Özel EKOL HASTANESİ

ORTOPEDİ SERVİSİ GÜNLÜK CİHAZ KONTROL FORMU



Doküman No

Yayın Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

MC.FR.04

10.02.2023

06

22.12.2025

2 / 2

KONTROL LİSTESİ DEMİRBAŞ NO'SU	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
TANSİYON ALETİ 1)DN: 142 2)DN: 20355 3)DN: 140																															
ATEŞ ÖLÇER DN: 102																															
TİMPANİK DERECE DN: 817																															
PUMP CİHAZI 1)DN: 759 2)DN: 18912 3)DN: 25114229 4)DN: 25114230 5)DN: 21035 6)DN: 21036																															
ISITICI DN: 892																															
PULSE OXİMETER 1)DN:21531 2)DN:20434 3)DN: 66																															
ISI NEM ÖLÇER 1)DN:18929 2)DN: 15 3)DN: 56																															
CPM CİHAZLARI 1)DN: 19288 2)DN: 19621																															
KONTROL EDEN (Sabah/08.00)																															
KONTROL EDEN (Akşam/20.00)																															

• Günlük bakım ve kontroller kullanıcı personel tarafından yapılacak • Cihazın şarj durumu kontrol edilecek • Ekranda hata kodu olup olmadığı kontrol edilecek • Hasta kablosu, lead'ler ve pedallerin hasarlı olup olmadığı kontrol edilecek • Disposable elektrotların son kullanma tarihi kontrol edilecek • Yazıcıda kağıt olup olmadığı kontrol edilecek • Pulseoksimetrelili cihazlarda ara kablosu ve probu kontrol edilecek • Her vaka sonrası cihazların temizliği EKK talimatları doğrultusunda yapılacak • Yapılan kontrollerde tespit edilen eksikiler teknik servise bildirilecek. İŞARETLER; A: Arızalı B: Bakımda N: Normal

BİRİM SORUMLUSU: