





**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ACİL SERVİS MEDİKAL GAZ VE YATAK BAŞI**  
**OKSİJEN SİSTEMİ GÜNLÜK TAKİP FORMU**



*Doküman No*  
**MC.FR.66**

*Yayın Tarihi*  
**31.08.2023**

*Revizyon No*  
**00**

*Revizyon Tarihi*  
**-**

*Sayfa No*  
**1/2**

MEDİKAL GAZ PANOSU (NO:.....)	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
VAKUM (SARI) Min : 450mm/Hg Max: 550mm/Hg																															
OKSİJEN (BEYAZ) Min : 4,5 bar Max: 5,5 bar																															
BASINÇLI HAVA-4 BAR (SİYAH) Min : 4,5 bar Max: 5,5 bar																															
KONTROL EDEN (SABAH/08.00)																															
KONTROL EDEN (AKŞAM/20.00)																															

Yatak Başı Tıbbi Gaz Sisteminin Kontrol Parametreleri İşaretleri: Temizlik yapıldıysa (+) Evet, Temizlik yapılmadıysa (-) Hayır, Ç: Çalışıyor  
Arıza Var İse; (A) Arızalı  
Medikal Gaz Panosu gaz basınç düzeyleri ilgili günlerde sayısal olarak kaydedilmelidir.

**Kontrol Eden Ad-Soyad/İmza:**