



Özel Ekol Hastanesi

BİYOMEDİKAL CİHAZ GÜVENLİĞİ ÇALIŞMA FORMU



Tarih/Dönem:		Sonuç:
Bakımı Yapılan Cihazlar		
Kullanımdan Çekilen Cihazlar (Kırmızı Etiketli)		
Yeni Alınan Cihazlar		
Geçici Olarak Kullanımdan Çekilen Cihazlar (Sarı Etiket)		
Cihazların Kalibrasyon Durumları		

Teslim Tarihi:

İsim / Soy isim:

Biyomedikal Sorumlusu

İmza:

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
MC.FR.45	11.08.2022	00	-	1 / 1