



Özel EKOL HASTANESİ

ENDOSKOPI ÜNİTESİ CİHAZ KONTROL FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
MC.FR.51	10.02.2023	02	01.08.2024	2 / 2

AY / YIL :

DEMİRBAŞ NO	CİHAZIN ADI	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		
DN: 19683	SICAKLIK NEM ÖLÇER																																	
DN:19615	PULSEOKSİMETRE																																	
1)DN:388 2)DN:390	O2 FLOWMETRE																																	
DN: 8409	STETESKOP ÇİFT TARAFLI																																	
DN: 189	TANSİYON ALETİ MANUEL																																	
1)DN: 575 2)DN: 576	VAKUM MANOMETRE																																	
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 eksikliler teknik servise bildirilecek.

İŞARETLER; N: Normal A: Arızalı B: Bakımda

BİRİM SORUMLUSU: