





**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ORTOPEDİ SERVİSİ MEDİKAL GAZ VE YATAK BAŞI**  
**OKSİJEN SİSTEMİ GÜNLÜK TAKİP FORMU**



*Doküman No*

*Yayın Tarihi*

*Revizyon No*

*Revizyon Tarihi*

*Sayfa No*

**MC.FR.58**

**06.03.2023**

**01**

**01.06.2023**

**1/1**

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																																
BASINÇLI HAVA-7 BAR (SİYAH) Min : 6,5 bar Max: 7,5 bar																																
AZOT (MAVİ) 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:**