



Özel Ekol Hastanesi



TEKNİK BİRİM TESİS GÜVENLİĞİ ÇALIŞMA FORMU

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
MC.FR.55	10.03.2023	00	-	1 / 1

Tarih/Dönem:	Sonuç:	
Bakımı Yapılan Cihaz/Sistem (ELEKTRİK/SU/ASANSÖR/YANGIN VE GÜVENLİK EKİPMANI/ TIBBİ GAZ DONANIMI/HAVALANDIRMA)		
Kullanımdan Çekilen Cihaz/Sistem (ELEKTRİK/SU/ASANSÖR/YANGIN VE GÜVENLİK EKİPMANI/ TIBBİ GAZ DONANIMI/HAVALANDIRMA)		
Geçici Olarak Kullanımdan Çekilen Cihaz/Sistem (Sarı Etiket) (ELEKTRİK/SU/ASANSÖR/YANGIN VE GÜVENLİK EKİPMANI/ TIBBİ GAZ DONANIMI/HAVALANDIRMA)		
Cihazların Kalibrasyon Durumları (ELEKTRİK/SU/ASANSÖR/YANGIN VE GÜVENLİK EKİPMANI/ TIBBİ GAZ DONANIMI/HAVALANDIRMA)		

Sorumlusu Teslim Tarihi:

Teknik Servis

İsim / Soy isim:

İmza: