





# Özel EKOL HASTANESİ

## AMELİYATHANE I. SALON GÜNLÜK CİHAZ KONTROL FORMU



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
MC.FR.17	17.07.2014	04	01.06.2023	2 / 2

*vaka sonrası cihazların temizliği EKK talimatları doğrultusunda yapılacak • Yapılan kontrollerde tespit edilen eksikliler teknik servise bildirilecek. İ: İŞARETLER; N: Normal A: Arızalı B: Bakımda*

**BİRİM SORUMLUSU:**