



Özel EKOL HASTANESİ

ÇOCUK KLİNİĞİ GÜNLÜK CİHAZ KONTROL FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
MC.FR.02	23.06.2014	04	01.06.2023	2 / 2

KONTROL LİSTESİ CİHAZIN ADI CİHAZIN DEMİRBAŞ NO	GÜNLER																																	
	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			
Tansiyon Aleti 1)DN: 149 2)DN: 148 3)DN: 144 4)DN: 147																																		
Çocuk Tansiyon Aleti 1)DN: 146 2)DN: 150																																		
Ateş Ölçer 1)DN:818 2)DN: 107																																		
Dijital Derece 1)DN: 2)DN:																																		
Pamp cihazı 1)DN: 761 2)DN: 757 3)DN: 1419 4)DN: 906																																		
Pulse Oksimetre 1)DN: 70 2)DN: 71 3)DN: 69																																		
Bebek Tartısı 1)DN: 663																																		
Hemşire Çağrı Cihazı 1)DN: 234 2)DN:236 3)DN:237 4)DN:238 Müşahade DN: 239/240/241																																		
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 eksikiler teknik servise bildirilecek. İŞARETLER; A: Arızalı B: Bakımda N: Normal

BİRİM SORUMLUSU: