Özel EKOL HASTANESİ

OTOKLAV CİHAZI

GÜNLÜK BAKIM ve KONTROL FORMU

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
MC.FR.11	01.01.2008	03	30.05.2023	1 / 1

CİHAZ BİLGİLERİ					
MARKASI		**SERİ NO**		**BAKIM PERİYODU**	
MODELİ		**KULLANIM YERİ**		**BAKIM YAPILAN AY**	

YAPILACAK KONTROLLER	
1	Günlük bakım ve kontroller kullanıcı personel tarafından yapılacak.
2	Cihazın iç ve dış fiziki temizliği yapılacak
3	Cihaz gelen su ve hava basıncı kontrol edilecek.
4	Cihazın fiziki durumu ve çalışması kontrol edilecek
5	Yapılan kontrollerde görülen eksiklikler teknik servise bildirilecek.

TARİH	CİHAZIN DURUMU	KONTROL EDEN	İMZA
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			
…./…../……..			