	Özel EKOL HASTANESİ *SEDİMANTASYON BAKIM TAKİP VE KAYIT FORMU*			
Doküman No	*Yayın Tarihi*	*Revizyon No*	*Revizyon Tarihi*	*Sayfa No*
MC.FR.14	*01.01.2008*	*05*	*30.05.2023*	*1 / 1*

GÜNLÜK BAKIM	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
INSERT2-3 TUBE EKRANI ÇIKINCA YIKAMA VERİLİR																															
3LÜ YIKAMA YAPTIRILIR																															
SARF MALZEME KONTROLÜ																															

AÇIKLAMALAR:

HAFTALIK BAKIM / AYLIK BAKIM	1.HAFTA	2.HAFTA	3.HAFTA	4.HAFTA	
INSERT2-3 TUBE EKRANI ÇIKINCA HYPOCL YIKAMA VERİ					
SONRASINDA DİSTİLE SULU 2 Lİ YIKAMA VERİLİR					
SARF MALZEME KONTROLÜ					

6 AYLIK VE YILLIK BAKIMLARI FİRMA TARAFINDAN YAPILARAK GEREKLİ PARÇA DEĞİŞİKLİKLERİ YAPILARAK SERVİS FORMU DÜZENLENECEKTİR.

CİHAZ SERİ NUMARASI: _____ TEKNİK SERVİS SORUMLUSU LABORATUVAR SORUMLUSU