



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**TRANSFER SEDYE-TEKERLEKLİ SANDALYE-HASTA YATAKLARI**  
**GÜNLÜK KONTROL FORMU**



*Doküman No*  
**OH.FR.33**

*Yayın Tarihi*  
**01.01.2008**

*Revizyon No*  
**04**

*Revizyon Tarihi*  
**01.08.2024**

*Sayfa No*  
**1/1**

**YAPILACAK KONTROLLER:**

**GÜNLÜK KONTROL-TRANSFER SEDYE İÇİN;**SERUM ASKISI KONTROLÜ,TRANSFER SEDYE KORKULUK KONTROLÜ,TRANSFER SEDYE FRENLERİ, TRANSFER SEDYE YATAK BAŞI PİSTON HİDROLİKLERİ,TRANSFER SEDYE KEMERİ, TRANSFER SEDYE TRANSFER MEKANİZMASI KONTROLÜ  
**GÜNLÜK KONTROL-TEKERLEKLİ SANDALYE İÇİN;** MEKANİZMALARI ÇALIŞIYOR MU,FRENLERİ SAĞLAM MI, LASTİK KONTROLÜ  
**HAFTALIK KONTROL-HASTA YATAKLARI İÇİN;**YATAK MEKANİZMALARI ÇALIŞIYOR MU,FRENLERİ SAĞLAM MI,KENARLIĞI SAĞLAM MI,SERUM ASKISI KONTROLÜ

**YIL:20....**

**AY:.....**

**BÖLÜM ADI:**

<b>GÜN</b>	<b>TRANSFER SEDYE</b>	<b>TEKERLEKLİ SANDALYE</b>	<b>HASTA YATAKLARI</b>	<b>ARIZALI HASTA YATAĞI DEMİRBAŞ NO</b>	<b>AÇIKLAMA</b>	<b>KONTROL EDEN ADI SOYADI-İMZA</b>	<b>DENETLEYEN SOR.HEMŞ. ADI SOYADI-İMZA</b>
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

**KULLANILACAK İŞARETLER:** V : Normal X : Arızalı D : Değişti B : Bakımda

\*Arıza olmayan durumlarda açıklama kısmına "AO", arıza varlığında "AV" ibaresi yazılacaktır.