



Özel EKOL HASTANESİ
GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ GÜNLÜK CİHAZ KONTROL FORMU



| | | | | |
|------------|--------------|-------------|-----------------|----------|
| Doküman No | Yayın Tarihi | Revizyon No | Revizyon Tarihi | Sayfa No |
| MC.FR.15 | 10.02.2023 | 03 | 04.01.2025 | 1 / 2 |

AY / YIL :

| KONTROL LİSTESİ | | 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 | | |
|---|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| Defibrilatör Cihazının Kontrolü (Basic check kontrol) DN:701 | Dischargecheck | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Batterycheck | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Recorder check | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Alarm check | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EKG Cihazının Kontrolü (Basic check kontrol) DN:805 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nebulizatörlerin Kontrolü (2.5 mm/hg) DN:1)19794 DN: 2)19786 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ultrasonik Nebülizatörün Kontrolü DN: 912 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aspiratör Cihazının Kontrolü (Mobil) DN:201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Monitör DN:1)596 DN:2)597 DN: 3)598 DN: 4)21032 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glukometre DN:19311 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 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 eksiklikler teknik servise bildirilecek. İŞARETLER; N: Normal A: Arızalı B: Bakımda BİRİM SORUMLUSU:



Özel EKOL HASTANESİ
GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ 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.15 | 10.02.2023 | 03 | 04.01.2025 | 2 / 2 |

| CİHAZIN ADI / CİHAZIN DEMİRBAŞ NO'SU | 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 DN: 1)8540 DN: 2)19406 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ateş Ölçer DN: 1)19594 DN: 2)21943 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dijital derece | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pamp cihazı DN: 1)19609 DN: 2)763 DN: 3)21037 DN: 4)21038 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hemşire Çağrı Cihazı | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PULSE OXİMETER DN: 1)19613 DN: 2)19737 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 eksikliler teknik servise bildirilecek. İŞARETLER; N: Normal A: Arızalı B: Bakımda BİRİM SORUMLUSU: