



Özel **EKOL HASTANESİ**
İNKUBATÖR SICAKLIK TAKİP FORMU



AİT OLDUĞU BİRİM :

CİHAZ SERİ NO:

AİT OLDUĞU AY / YIL:

GÜN	SAAT	SICAKLIK (°C)	İZLEMİ YAPAN	
			ADI SOYADI	İMZA
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				

-İstenen çalışma sıcaklığı aralığı: 60 °C - 75 °C

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı / İmza :

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
MC.FR.12	23.03.2021	00	-	1 / 1