

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ		DOKÜMAN KODU	TY.FR.14	
			YAYIN TARİHİ	1.05.2006	
	TIBBİ CİHAZ DEVİR KALİBRASYON FORMU		REVİZYON NO	0	
			REVİZYON TARİHİ	--	
			SAYFA NO	1	
Cihaz Adı	:		Marka	:	
Cihaz No	:		Model	:	
Kullanım Yeri	:		Seri No	:	
			Kalib.Tarihi	:	
PERFORMANS TESTİ :					
GERÇEK DEĞER	GÖRÜLEN DEĞER	GÖRÜLEN DEĞER	GÖRÜLEN DEĞER	GÖRÜLEN DEĞER	GÖRÜLEN DEĞER
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM
AÇIKLAMA :					
KALİBRASYONU YAPAN			ONAYLAYAN		