

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	MC.FR.04
		YAYIN TARİHİ	02.10.2018
		REVİZYON NO	00
	DEFİBRİLATÖR GÜNLÜK BAKIM VE KONTROL FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/1

MARKASI:	MODELİ:	SERİNO:	AY:
----------	---------	---------	-----

YAPILACAK KONTROLLER	
1	Günlük bakım ve kontroller kullanıcı personel tarafından yapılacak.
2	Hasta kablosu, lead'lar ve pedalların hasarlı olup olmadığı kontrol edilecek.
3	Cihazın fiziki durumu ve mekanik bağlantıları kontrol edilecek.
4	Disposable kağıt olup olmadığı ve Printerda kağıt olup olmadığı kontrol edilecek.
5	Pulse oksimetreli cihazlarda ara kablosu ve probu kontrol edilecek.
6	Haftada 1 otomatik kalibrasyon testleri yapılacak.
7	Her vaka sonrası kaşıklarının tutma sapını isopropil alkol ya da sabunlu su ile temizlenecek.
8	Ekranda hata kodu uyarısı olup olmadığı kontrol edilecek.
9	Cihazın şarj durumu kontrol edilecek.Yazıcı testleri ve çalışabilir testleri yapılacak
10	Yapılan kontrollerde görülen eksiklikler teknik servise bildirilecek.

TARİH	CİHAZIN DURUMU	KONTROLE DEN	İMZA
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 /...../.....			

Not: Cihaz; Çalışır ise (Çalışır), Arızalı ise (Arızalı), Bakımda ise (Bakımda), yazılır.