

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	DL.FR.19
		YAYIN TARİHİ	03.04.2014
		REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 1
DOKU TİPLEME LABORATUARI			
CİHAZ BAKIM FORMU			

CİHAZIN BULUNDUĞU BİRİM:								YIL:				
CİHAZIN MARKASI / ADI:								CİHAZIN KODU:				
GÜNLÜK BAKIM	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
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												
KONTROL EDEN												

HAFTALIK BAKIM	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
1												
2												
3												
4												
KONTROL EDEN												

- Kullanım ve bakım bilgisi için cihazın ilgili talimatlarına bakınız.
- Cihazı çalıştırmadan önce enerji bağlantısını ve temizliğini kontrol ediniz.
- Cihazın fonksiyonel olarak çalışıp çalışmadığını kontrol ediniz.
- Kontrol veya bakım sırasında herhangi bir arıza tespitinde ilgili birime haber veriniz.
- Cihazın durumunu aşağıda bulunan işaretler ile belirtiniz.

İŞARETLER : Ç (ÇALIŞIYOR) , A (ARIZALI) , B(BAKIMDA) , T (TATİL)