



DEFİBRİLATÖR GÜNLÜK BAKIM VE KONTROL FORMU

Dokuman No	ACL.FR.10
Yayın Tarihi	12.07.2013
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

CİHAZ BİLGİLERİ					
MARKASI		BULUNDUĞU YER		BAKIM PERİYODU	GÜNLÜK
MODELİ		SERİ NO		BAKIM YAPILAN	
YAPILACAKLAR					
1	Günlük bakım ve kontroller kullanıcı personel tarafından yapılacak				
2	Hasta kablosu, lead'ler ve pedallerin hasarlı olup olmadığı kontrol edilecek.				
3	Cihazın fiziki durumu ve mekanik bağlantıları kontrol edilecek				
4	Disposable kağıt olup olmadığı kontrol edilecek				
5	Printerda kağıt olup olmadığı kontrol edilecek				
6	Pulse oksimetreli cihazlarda ara kablosu ve probu kontrol edilecek				
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	Haftada 1 otomatik kalibrasyon testleri yapılacak				
11	Yapılan kontrollerde görülen eksiklikler teknik servise bildirilecek.				
KONTROLLER					
TARİH	CİHAZIN DURUMU	KONTROL EDEN		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/...../.....					