

TEKNİK SERVİS MEDİKAL GAZ VE EKİPMANLARININ PERİYODİK BAKIM KONTROL FORMU

YIL:

YAPILACAK İŞLER

PERİYOD

BAKIMI
HİZMETİ
(D/H)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

MEDİKAL GAZ SİSTEM VE EKİPMANLARI

MEDİKAL GAZ TÜP İSTASYON SİSTEMİ

3 BAKIM/YIL

D

MEDİKAL GAZ KAT DAĞITIM PANOLARI

1 BAKIM/YIL

D

MEDİKAL GAZ HASTA BAŞI ÜNİTELERİ

4 BAKIM/YIL

D

MEDİKAL GAZ HAVA KOMPRESÖRLERİ

3 BAKIM/YIL

H

MEDİKAL GAZ AGSS POMPALARI

3 BAKIM/YIL

H

MEDİKAL GAZ VAKUM POMPALARI

3 BAKIM/YIL

H

MEDİKAL GAZ HAVA KURUTUCUSU

2 BAKIM/YIL

D

MEDİKAL GAZ HAVA FİLTRELERİ

2 BAKIM/YIL

D

HAVA TANKI

1 BAKIM/YIL

D

SIVI OKSİJEN TANKI

1 BAKIM/YIL

H

KONTROLÜ/BAKIMI YAPAN
ADI SOYADI - İMZADENETLEYEN
ADI SOYADI - İMZA

A : ARIZALI (AÇIKLAMA VE ARIZA TAKİP FORMUNDA ARIZANIN DETAYI BELİRTİLECEKTİR.)

F : FAAL

K : KAPALI

BAKIMI YAPILAN CİHAZLARIN, CİHAZ KAYIT KARTLARINA YAPILAN BAKIMIN AÇIKLAMASI YAPILACAKTIR.

D : BAKIMI TEKNİK MÜDÜRLÜĞÜ PERSONELİ YAPACAK.

H : BAKIM ANLAŞMASI YAPILAN FIRMA YAPACAK

BY: BAKIMI YAPILDI