TIBBİ CİHAZ KONTROL VE TAKİP FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
MC.FR.28	01.01.2017	----	0	1 / 1

BÖLÜM: YIL / AY

TIBBI CİHAZ	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	
	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam	Sabah	Akşam
EKG CİHAZI																																																																						
ASPİRATÖR CİHAZI																																																																						
NEBÜLİZATÖR																																																																						
SPO2 PROBU																																																																						
PUMP CİHAZI																																																																						
MONİTÖR																																																																						
DEFİBİLATÖR																																																																						
TANSİYON ALETİ																																																																						
NST CİHAZI																																																																						
SOĞUK BUHAR																																																																						
PULSE OKSİMETRE																																																																						
ATEŞ ÖLÇER																																																																						
DEVİR EDEN																																																																						
İMZA																																																																						
DEVİR EDEN																																																																						
DEVİR ALAN																																																																						