



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

شماره اموال :

معاونت درمان - مدیریت تجهیزات پزشکی

محل استفادہ :

فرم نگهداشت پیشگیرانه تجهیزات پزشکی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

ماه سوم				ماه دوم				ماه اول				شاخص های هفتگی
هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	
												بررسی صحت حرکات ضروری تخت قبل از استفاده
												تمیز کردن هرگونه روغن یا گریس ریخته شده از قسمتهای روغن کاری شده
												تمیز کردن ، خشک کردن و ضد عفونی کردن قسمتهای بیرونی تخت
												نام و نام خانوادگی کاربر سمت و تاریخ / امضاء
ماه سوم				ماه دوم				ماه اول				شاخص های ماهانه
توضیحات	معیوب	سالم		توضیحات	معیوب	سالم		توضیحات	معیوب	سالم		
												چک کردن صحت اتصال قسمتهای مختلف تخت از قبیل کابل برق و کابل کنترل دستگاه
												بررسی نبود نشی روغن از پمپ هیدرولیک در صورت داشتن پمپ هیدرولیک
												تعویض تشک در صورت پارگی یا آسیب دیدگی
												اطمینان از صحت کارکرد قسمتهای حرکتی دستگاه و روان کاری در صورت نیاز
												چک کردن ترمز و چرخش چرخ ها
												نام و نام خانوادگی کارشناس / مسئول تجهیزات پزشکی تاریخ / امضاء