



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

معاونت درمان - مدیریت تجهیزات پزشکی

فرم نگهداشت پیشگیرانه تجهیزات پزشکی مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

شاخص های هفتگی				ماه اول				ماه دوم				ماه سوم			
هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم
چک کردن صحت اتصالات و لوازم جانبی دستگاه															
چک کردن روان حرکتی دستگاه (چرخها و پوزیشنهای دستگاه در صورت وجود)															
چک کردن پایه سرم و سینی های دستگاه															
سالم بودن کابل اصلی دستگاه															
ضد عفونی کردن تخت احیاء (بازاء هر نوزاد)															
تمیز بودن سنسور دمایی (پروپ) و ساکشن															
تمیز کردن سطح پیرونی دستگاه															
نام و نام خانوادگی کاربر سمت و تاریخ / امضاء															
شاخص های ماهانه				ماه اول				ماه دوم				ماه سوم			
سالم	معیوب	توضیحات		سالم	معیوب	توضیحات		سالم	معیوب	توضیحات		سالم	معیوب	توضیحات	
نام و نام خانوادگی کارشناس / مسئول تجهیزات پزشکی تاریخ / امضاء															