



کد ثبت:
تاریخ:

فرم نگهداری پیشگیرانه دستگاه مانیتورینگ SAADAT

واحد مهندسی پزشکی

اطلاعات دستگاه

نام بخش: مدل دستگاه: دوره PM: تاریخ بازدید: شماره سریال: شماره شناسه / اموال:

توضیحات	رد	قبول	عنوان	
بررسی وضعیت فیزیکی دستگاه				
			۱	تمیزبودن دستگاه
			۲	عدم وجود شکستگی
			۳	عدم وجود شوک الکتریکی در زمان لمس بدنه
			۴	سالم بودن کلید گردان و سایر کلیدها
			۵	سالم بودن پنل کناری و پشت دستگاه
			۱	عدم وجود خراشیدگی، قطعی یا اتصالی
			۱	کابل برق
			۲	ECG
			۳	SPO2
			۴	NIBP
			۵	IBP
			۶	TEMP
			۷	کپنوگراف
			۸	سوکت شبکه
			۱	انگشتی پروب SPO2
			۲	سنسور دما (TEMP)
			۳	کاف فشارسنج
			۲	تمیزبودن
			۱	تمیزبودن غلتک رکوردر
			۲	وجود کاغذ پرینتر مناسب با نوع رکوردر
			۱	وضوح و روشنایی مناسب
			۱	پارامترها
			۲	شکل موج
			۳	اطلاعات بیمار
			۲	نمایش صحیح
			۱	صفحه نمایش

بررسی عملکرد دستگاه



کد ثبت:

تاریخ:

توضیحات	رد	قبول	عنوان	
			مد نوع بیمار (ADULT/NEONATE)	
			۱	ECG
			۲	
			۳	
			۴	
			۵	
			۱	NIBP
			۲	
			عملکرد صحیح باتری (حداقل ۲۰ دقیقه پس از قطع برق شهر)	
			سالم بودن فیوز باتری	
			۱	عدم وجود نشتی
			۲	
			خروج صحیح کاغذ	
			نمایش صحیح شکل موج‌ها، حروف و زمان دستگاه بر روی کاغذ	
			فعال بودن آلام	
			وضوح صدای آلام	
			عملکرد صحیح نشانگرهای آلام	
			عملکرد صحیح ALARM SILENCE	
			تنظیم بودن محدوده‌های آلام SPO2، TEMP و ...	
			غیرفعال بودن ALARM FREEZE	
			تمیز بودن و عدم وجود شکستگی در کیس و مانیتور	
			اتصال صحیح کابل مانیتورهای بدساید به کیس سانترا	
			وجود نشانگر شبکه در مانیتورهای بدساید	
			عملکرد صحیح TOUCH	
			نمایش صحیح سیگنالها و پارامترهای عددی	
			انطباق نمایش زمان و تاریخ در بدساید و سانترا	

عملکرد دستگاه تأیید می‌گردد.

دستگاه به سرویس و تعمیر نیاز دارد.