

کد ثبت :

تاریخ :

مارک دستگاه:	مدل دستگاه:
شماره اموال:	شماره شناسه:
شماره سریال :	بخش:

ردیف	عنوان	قبول	رد	توضیحات
بدنه	۱ تمیز و سالم بودن بدنه دستگاه			
	۲ نداشتن شکستگی، خمیدگی و عدم تماس با مایع			
	۳ سالم بودن کلیدها، دکمه‌ها			
	۴ سالم بودن گیره نگهدارنده سرنگ			
	۵ سالم بودن گیره سرانبری			
	۶ سالم بودن دستگیره نصب دستگاه			
	۷ عملکرد صحیح LEDها و نشانگر اتصال به برق شهر			
باتری	۸ بررسی بازدهی باتری			
	۹ عملکرد صحیح نشانگر باتری			
عملکرد	۱۰ حرکت بازو			
کابل برق	۱۱ وجود کابل برق مجهز به سیم ارت			
	۱۲ عدم قطعی، اتصالی یا خراشیدگی کابل برق			
نست کاربر	۱۳ بررسی آلارم گیره نگهدارنده سرنگ			
	۱۴ بررسی آلارم گیره سرانبری			
	۱۵ بررسی صحت Bolus			
System Setting	۱۶ تنظیم نور زمینه و کنتراست صفحه نمایش			
	۱۷ تنظیم صدای دستگاه			
	۱۸ تنظیم صحیح ساعت و تاریخ			

امضاء تکمیل کننده فرم

عملکرد دستگاه تأیید می‌گردد.

دستگاه به سرویس و تعمیر نیاز دارد.

امضاء مسئول واحد مهندسی پزشکی

