



کد ثبت:

تاریخ:

چک لیست اپراتوری دستگاه پالس اکسی متر

اطلاعات دستگاه

نام بخش:

مدل دستگاه:

دوره PM:

شماره سریال:

شماره شناسه / اموال:

تاریخ بازدید:

توضیحات	رد	قبول	عنوان
بررسی مشخصات ظاهری دستگاه			
			۱ وجود کاور / پوشش مخصوص دستگاه در زمان عدم استفاده از آن
			۲ تمیزبودن دستگاه
			۳ عدم وجود شکستگی
			۴ عدم وجود شوک الکتریکی در زمان لمس بدنه
			۱ تمیزبودن
			۲ عدم وجود خراشیدگی، قطعی یا اتصالی
			۳ عدم وجود شکستگی سر انگشتی
بررسی عملکرد دستگاه			
			عدم وجود گازهای قابل اشتعال بیهوشی در کنار دستگاه
			عدم قرارگیری دستگاه در زیر نور مستقیم خورشید
			۱ وضوح و روشنایی مناسب
			۲ نمایش صحیح اعداد و شکل موج
			۱ محدوده آلام SpO2
			۲ محدوده آلام HR
			۳ آلام جدا شدن پروب / سنسور
			۱ سالم بودن چراغ نشان دهنده برق شهر
			۲ عملکرد صحیح باتری (کارکرد حدود دو ساعت)
			۳ شارژ کامل باتری (با اتصال به برق شهر)

عملکرد دستگاه تأیید می گردد.

دستگاه به سرویس و تعمیر نیاز دارد.

امضاء مسئول بخش

امضاء تکمیل کننده فرم