|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CİHAZIN ADI** | **MARKASI** | **TARİH** | **KONTROL EDEN KULLANICI** |
| **Dezenfeksiyon Yıkama Cihazı** |  | **Ay:****Yıl**: | **Adı /Soyadı:****İmza:** |
| **Günlük Bakım** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28  | 29 | 30 | 31 |
| **Dezenfektan Solüsyonlarının Seviye Kontrolü** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Alt Filtreye Düşen Kaba Kirlerin Temizliği** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cihaz Kirlendikçe Islak Nemli Bezle Temizlik** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Haftalık Bakım** | **1.Hafta** | **2.Hafta** | **3.Hafta** |  **4.Hafta** |
| **Protein Kalıntı Testi Kontrolü** | ( )Olumlu ( )Olumsuz | ( )Olumlu ( )Olumsuz | ( )Olumlu ( )Olumsuz | ( )Olumlu ( )Olumsuz |
| **AYLIK BAKIM** |
| **Pervane ve Deliklerinin Kirecinin Temizliği** | **1.Hafta ( )** |  **2.Hafta ( )** |  **3.Hafta ( )** |  **4.Hafta ( )** |
| **FİRMA BAKIMLARI** |  **BAKIMI YAPAN KİŞİ/İMZA** |
|  |  |