|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **AHMET KELEŞOĞLU DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ MALZEME VE CİHAZLARIN YILLIK BAKIM PLANI** | | | | | | | | | | | | | | | | **DOKÜMAN KODU** | | **Tl-458** |
| **YAYIN TARİHİ** | | **1/8/21** |
| **REVİZYON NO** | | **00** |
| **MALZEME VE CİHAZLARIN YILLIK BAKIM PLANI** | | | | | | | | | | | | | | | | **REVİZYON TARİHİ** | | **-** |
| **SAYFA NO** | | **1/1** |
| **BAKIMA TABİ ARAÇ/CİHAZIN ADI** | | | **AYLAR** | | | | | | | | | | | | **ARAÇ/CİHAZIN YERİ** | **SORUMLU PERSONEL** | **BAKIMDAN SORUMLU KİŞİ / PERSONEL** | | **AÇIKLAMA NOTLAR** | |
| **O** | **Ş** | **M** | **N** | **MY** | **H** | **T** | **A** | **E** | **EK** | **K** | **AR** |
| YIKAMA VE DEZENFEKSİYON CİHAZI | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MSÜ |  |  | |  | |
| BUHARLI STERİLİZATÖR | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MSÜ |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **Bakımların yapılması planlanan tarihler aylara (B) bakım (O) onarım olarak işlenir.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bakım/onarımdan sonra mutlaka Bakıma Tabi Cihaz Sicil Formunu doldurulur.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |