|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **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.** |