

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم**  
**اداره تجهیزات پزشکی**  
**فرم PM دستگاه الکتروکاردیوگراف**  
**بخش.....**

ردیف	مشخصات ظاهری دستگاه	کد یگانه			
		x	x	x	x
		✓	✓	✓	✓
۱	بررسی مناسب بودن محل قرارگیری دستگاه				
۲	بررسی تمیزی دستگاه و عدم وجود شکستگی در بدنه دستگاه				
۳	بررسی توالی و چرخ های آن				
۴	بررسی سالم بودن پریز برق، کابل برق، دوشاخه برق، سیم ارت و فیوز ورودی برق				
۵	بررسی ارت دار بودن پریز و دوشاخه برق				
۶	بررسی کلیدها، کانکتورها، سوئیچ ها، کابلها (کابل بیمار) ، دستبندها، پوارها و پیچ های دستگاه				
۷	بررسی اتصال کانکتور کابل بیمار به دستگاه				
۸	بررسی سبز بودن برجسب کنترل کیفی و معتبر بودن تاریخ آن				
۹	بررسی وجود ژل الکتروود، چست لید، کاغذ پرینتر، پد، پنبه الکلی کنار دستگاه				
۱۰	بررسی وجود دفترچه راهنما، برگه دستورالعمل سریع و فیوز یدکی در کنار دستگاه				
۱۱	بررسی ساعت، تاریخ، وضوح نمایشگر، فرکانس، فیلتر و سرعت رسم نمودار ها توسط دستگاه				
۱۲	بررسی صحت لیدهای دستگاه ( به کمک سیمولاتور صحت لیدها را بررسی کنید).				
۱۳	بررسی پرینتر دستگاه و عملکرد آن				
۱۴	بررسی عملکرد دستگاه طبق دستور سازنده دستگاه				

نام و امضا تکمیل کننده فرم:

نام و امضا مسئول بخش:

تاریخ تکمیل فرم:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم  
اداره تجهیزات پزشکی  
فرم PM دستگاه الکتروکاردیوگراف  
بخش.....

ردیف	کدیگانه	تایید	عدم تایید	ملاحظات
۱				
۲				
۳				
۴				

نام و امضا تکمیل کننده فرم:

نام و امضا مسئول بخش:

تاریخ تکمیل فرم: