| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ | | | |
| | RADYOLOJİ ÜNİTESİ KORUYUCU EKİPMAN KONTROL FORMU | | | |
| DOK . NO: RG.FR.001 | YAY. TRH: 07.03.2022 | REV. TRH: | REV NO:0 | SAYFA S.: 1 |

| Sıra | Bulunduğu Yer | Ekipman Numarası | Kontrol Tarihi | Kontrol Sonucu | | Kontrolü Yapan Personel | | Açıklama |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Uygun | Uygun Değil | Adı Soyadı | İmza | |
| 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 | | | | | | | | |