|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ** **ACİL AYDINLATMA VE YÖNLENDİRME SİSTEMLERİ AYLIK KONTROL FORMU** |  Doküman No: |  EYS-FRM-240 |
|  Hazırlama Tarihi: |  05.01.2022 |
|  Revizyon Tarihi: |  -- |
|  Revizyon No: |  0 |
|  Toplam Sayfa Sayısı: |  1 |

|  |
| --- |
| **BİNA: YIL:** |
| OCAK | ŞUBAT | MART | NİSAN | MAYIS | HAZİRAN | TEMMUZ | AĞUSTOS | EYLÜL | EKİM | KASIM | ARALIK |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Açıklama:** |

# YAPILACAK KONTROLLER

1. Acil aydınlatma ve yönlendirme armatürlerinin çalışması test edilecektir. Akü besleme süreleri gözlemlenecektir. Bozuk armatörleri rapor edilecektir. (Kararmış, çatlamış ve arızalı olanlar var ise değiştirilecektir.)
2. Armatürlerin reflektörleri ve camları vb. fiziki durumları kontrol edilecektir. (Kırılmış ve yıpranmış olanlar var ise değiştirilecektir.)
3. Acil yönlendirme armatürlerinin çalışması ve fiziki durumu kontrol edilecektir. (Kırılmış, yıpranmış, bataryası zayıflamış olanlar var ise değiştirilecektir.)
4. Armatürlerin genel temizliği yapılacaktır.

**NOT:** Tespit edilen arızalar giderilecektir. Giderilemeyen arızalar ve yapılan işlemler açıklama bölümüne yazılarak Hastane Müdürüne bilgi verilecektir.

# KONTROL EDEN TEKNİSYEN ONAYLAYAN