

5.9.2 มีการดูแลรักษา ซ่อมบำรุงระบบก๊าซทางการแพทย์และอุปกรณ์ประกอบประกอบให้พร้อมใช้งาน



แบบฟอร์มบันทึก

การตรวจเช็คความพร้อมของระบบก๊าซทางการแพทย์

ลำดับ	รายการ	พบปัญหาหรือไม่	แก้ไข	วันที่	ผู้ตรวจ
1	ตรวจสอบความพร้อมของถังแก๊ส	✓			
2	ตรวจสอบความพร้อมของท่อแก๊ส	✓			
3	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดความดัน	✓			
4	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดอัตราการไหล	✓			
5	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดอุณหภูมิ	✓			
6	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดความชื้น	✓			
7	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดความดัน	✓			
8	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดอัตราการไหล	✓			
9	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดอุณหภูมิ	✓			
10	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดความชื้น	✓			
11	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดความดัน	✓			
12	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดอัตราการไหล	✓			
13	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดอุณหภูมิ	✓			
14	ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องวัดความชื้น	✓			

ผู้ตรวจ: [Signature]
วันที่: [Date]