



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
BOWIE DICK & VAKUM KAÇAK TEST
KAYIT FORMU

Doküman No	SH.FR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 1/1

MAKİNE KODU :		
TESTİ YAPAN PERSONEL :		
OLUMLU ☐	OLUMSUZ ☐	SAAT :
BOWIE DICK TESTİ		
BOWIE DICK TESTİ GRAFİĞİ	VAKUM KAÇAK TESTİ GRAFİĞİ	
ONAYLAYAN STERİLİZASYON SORUMLUSU:	ADI / SOYADI	İMZA

- Vakum kaçağı 1milibar/dakikadan az ise haftada bir kez yapılmalıdır.
- 1 milibar/dakikadan fazla ise her gün yapılmalıdır.
- 1,3 milibar/dakika üzerinde ise cihazın çalışması durdurulmalı ve Biyomedikal Birimine (3327) sorunun çözümü için bilgi verilir.
- Her gün cihaz boşken ve sterilizasyon işlemine başlamadan önce Bowie&Dick testi uygulanmalı ve kayıt altına alınmalıdır.