

2017년 (10 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

의료기기 장비명	수액펌프 주입기	일련번호 (부서 관리번호)	1076272 (1)	모델명	medifusion DI-2000P
----------	----------	-------------------	------------------	-----	------------------------

점검 항목	날 짜																팀장		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
외관정결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
케이블 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
알람이상유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
조작 스위치점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
배터리점검(충전상태)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
기타 사항	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
점검자 서명	김영미	김민아	김민아	손원주	이범자	손원주	손원주	손원주	손원주	손원주	손원주	손원주	손원주	손원주	손원주	손원주	구분	담당	팀장
																	확인	김민아	손원주

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량), ×(불량) 으로 작성 하세요 기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등



서울특별시 서북병원
SEOUL METROPOLITAN HOSPITAL METROPOLITAN GOVERNMENT

2017년 (10 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

의료기기 장비명	수액펌프 주입기	일련번호 (부서 관리번호)	1076272 (1)	모델명	medifusion DI-2000P
----------	----------	-------------------	------------------	-----	------------------------

날 짜	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
점검 항목	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
외관정결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
케이블 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
알람이상유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
조작 스위치점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
배터리점검(충전상태)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
기타 사항	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명	이영희	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아
기타, 참조사항															
구분	확인														
담당	김민아														
팀장	김민아														

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요 기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등

2017년 (10 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

의료기기 장비명	수액펌프 주입기	일련번호 (부서 관리번호)	1974310 (2)	모델명	medifusion DI-2000P
----------	----------	-------------------	------------------	-----	------------------------

점검 항목	날 짜															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
외관정결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
케이블 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
알람이상유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
조작 스위치점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
배터리점검(충전상태)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
기타 사항	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명	김민서	김민서	김민서	김민서	이보자	송리숙	송리숙	송리숙	송리숙	김현숙	김민서	김민서	이보자	김민서	김민서	김민서
	17.10.10. 5(일)기 및 10.11.29. 3차															
기타, 참조사항	구분												담당		팀장	
	확인												김 현숙		송리숙	

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요 기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등



2017년 (10 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

의료기기 장비명	수액펌프 주입기	일련번호 (부서 관리번호)	1974310 (2)	모델명	medifusion DI-2000P
----------	----------	-------------------	------------------	-----	------------------------

날 짜 점검 항목	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
외관청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
케이블 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
알람이상유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
조작 스위치점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
배터리점검(충전상태)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
기타 사항	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명	김영자	김민아	박지혜	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아	김민아
기타, 참조사항	구분: 확인 담당: 김민아 팀장: 김민아														

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요 기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등

