

2017년 (1월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

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

날 짜	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
점검 항목	9	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
외관청결상태 점검	9	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
케이블 점검	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
전원작동 점검	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
알람이상유무	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
조작 스위치점검	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
배터리점검(충전상태)	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
기타 사항	9	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
점검자 서명	김진아	김진아	김진아	이복근	이복근	이복근	이복근	이복근	이복근	이복근	이복근	이복근	이복근	김민아	김민아	김민아	김민아	
																		구분
기타, 참조사항	확인			확인			확인			확인			확인			확인		

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



2017년 (12 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	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
케이블 점검	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
전원작동 점검	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
알람이상유무	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
조작 스위치점검	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
배터리점검(충전상태)	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
기타 사항	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	
점검자 서명	신익	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	
		김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정	김민정
기타, 참조사항		구분														담당	팀장
		확인														김민정	김민정

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



2017년 (12월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

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

날 짜	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
점검 항목															
외관청결상태 점검	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
케이블 점검	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
전원작동 점검	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
알람이상유무	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
조작 스위치점검	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
배터리점검(충전상태)	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
기타 사항	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o
점검자 서명	김민아	김민아	신용자	이두권	이수권	김미영	전수권	전수권	이수영	이수영	이수영	이수영	이수영	이수영	이수영
	김민아	김민아	신용자	이두권	이수권	김미영	전수권	전수권	이수영	이수영	이수영	이수영	이수영	이수영	이수영
기타, 참조사항															
	구분	확인													
	담당	김민아													
	팀장	이수영													

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

