

# 2018년 ( 2 월) 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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
외관정결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
케이블 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
알람이상유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
조작 스위치점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
배터리점검(충전상태)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
기타 사항	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
점검자 서명	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주	이은주						
기타, 참조사항	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">구분</td> <td style="width:50%;">담당</td> <td style="width:50%;">팀장</td> </tr> <tr> <td>확인</td> <td>이은주</td> <td>이은주</td> </tr> </table>																구분	담당	팀장	확인	이은주	이은주
구분	담당	팀장																				
확인	이은주	이은주																				

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



# 2018년 ( 2월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

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

점검 항목	날 짜											구분	담당	팀장		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				12	13
외관결정상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
케이블 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
알람이상유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
조작 스위치점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
배터리점검(충전상태)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
기타 사항	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명	이영민	신도원	신현진	최영진	김민서	김민서	이영민	이영민	이영민	이영민	이영민	이영민	이영민	이영민	이영민	이영민
기타, 참조사항												구분	담당	팀장		
												확인	이/의/자	이/의/자		

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

# 2018년 ( 2월 ) 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
외관정결상태 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	양민영														
	양민영    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우    장승우														
기타, 참조사항	기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등														
	구분    담당    팀장														
확인    김민정    김민정															

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



서울특별시 서북병원  
SEOUL METROPOLITAN GOVERNMENT

# 2018년 (2월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1949543	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			암력유지 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			기타사항(부속품점검)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1949544	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			암력유지 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			기타사항(부속품점검)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
점검자 서명				이근호 (인)	신동재	장권	박지혜	김기아	이은숙	이은숙	김민아	이민아	김경아	이민아	정규진	김민아				
기타, 참조사항				구분	담당															
				확인	이은숙															
※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량)				기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등																



서울특별시 서무명원  
SEOUL METROPOLITAN GOVERNMENT

# 2018년 ( 2 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
					점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목
1949543	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			압력유지 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			기타사항(부속품점검)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1949544	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			압력유지 작동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			기타사항(부속품점검)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>점검자 서명</b>																					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1982 이경</span> <span>1982 정은우</span> <span>1982 김은정</span> <span>1982 김은정</span> </div>																					
<b>기타, 참조사항</b>															구분	담당	팀장				
															확인		이경				

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

# 2018년 ( 2월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16						
1856247	환자 감시장치	BPM-770	외관 정결상태 점검		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
			전원작동 점검		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			알람이상 유무		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
1920351	환자 감시장치	G30	기타사항(ECG lead, paper)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
			외관 정결상태 점검		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			전원작동 점검		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1920352	환자 감시장치	G30	알람이상 유무		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
			기타사항(ECG lead, paper)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			외관 정결상태 점검		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			전원작동 점검		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명				6822																						
기타, 참조사항				구분 확인																						
기타, 참조사항				담당 김민서																						
기타, 참조사항				팀장 이영진																						

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



# 2018년 ( 2 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜																													
				17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31															
1856247	환자 감시장치	BPM-770	외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1920351	환자 감시장치	G30	외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1920352	환자 감시장치	G30	외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명				이승민	이진	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민	정민			
기타, 참조사항				구분	확인	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당	이민	담당			
기타, 참조사항				팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민	팀장	이민		

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





# 2018년 ( 2 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
					점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목
1229407	환자 감시장치	YM6000 (실제), YM5500 (물품등록) TFT-LCD	외관 청결상태 점검	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			전원작동 점검	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			알람이상 유무	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1070633	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	기타사항(ECG lead, paper)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			외관 청결상태 점검	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			전원작동 점검	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1856186	환자 감시장치	YM6000	알람이상 유무	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			기타사항(ECG lead, paper)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			외관 청결상태 점검	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			전원작동 점검	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
점검자 서명					김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민		
기타, 참조사항																							
구분					확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인		
팀장					김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	

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



# 2018년 ( 2월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
					외관 청결상태 점검	전원작동 점검	케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	알람이상 유무	기타사항(ECG lead, paper)	외관 청결상태 점검	전원작동 점검	케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	알람이상 유무	기타사항(ECG lead, paper)	외관 청결상태 점검	전원작동 점검	케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	알람이상 유무	기타사항(ECG lead, paper)		
1229407	환자 감시장치	YM6000 (실제), YM5500 (물품등록) TFT-LCD	외관 청결상태 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1070633	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	외관 청결상태 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1856186	환자 감시장치	YM6000	외관 청결상태 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명					이인	이민	전성희	전성희	전성희	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민	김민		
기타, 참조사항					구분 확인															담당 이민	팀장 이민

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요

기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등



# 2018년 ( 2 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜																	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1655445	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(EGG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1655446	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	기타사항(EGG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(EGG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1696688	환자 감시장치	YM6000 (실제), YM5500 (물품등록) TFT-LCD	알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			기타사항(EGG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명			이영진	신영진	이영진	김정진	이영진	김민아	김민아	이영진	이영진	이영진	이영진	이영진	이영진	이영진	이영진	이영진			
기타, 참조사항																					
구분			확인	담당																	
확인			이영진	이영진																	

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



# 2018년 ( 2 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
					점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목	점검항목
1655445	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	외관 청결상태 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			알람이상 유무	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			기타사항(ECG lead, paper)	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1655446	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	외관 청결상태 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			기타사항(ECG lead, paper)	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1696688	환자 감시장치	YM6000 (실제), YM5500 (물품등록) TFT-LCD	외관 청결상태 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			기타사항(ECG lead, paper)	17	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
<b>점검자 서명</b>				17	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	
<b>기타, 참조사항</b>				17	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	
<b>구분</b>				17	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	확인	
<b>팀장</b>				17	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강	이강

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요

기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등



서울특별시 서북병원  
SEBOK HOSPITAL, SEOUL METROPOLITAN GOVERNMENT