



TEKS RHANE ÇALI MA TAL MATI

DOKÜMAN NO	TY.TL.11
YAYIN TAR H	23.03.2016
REV ZYON NO	00
REV ZYON TAR.	-
SAYFA	1 / 1

1. AMAÇ: Bu talimatın amacı, Teksirhanede basılan formlar için bir sistem olu turmaktır.

2. KAPSAM : Hastanede basılı form kullanan tüm birimleri kapsar.

3. KISALTMALAR:--

4. TANIMLAR:--

5. SORUMLULUKLAR:

- Hastane Müdürü (dari)
- Biyomedikal ve Destek Hizmetleri Müdür Yrd.
- Teksirhane görevlisi

6. FAAL YET AKI I:

- Hastanemizde basılan tüm formlar Kalite Yönetim Biriminden Doküman numarası alınarak Basım istek formuyla talep edilir. Biyomedikal ve Destek Hizmetleri Müdür Yrd.'na imzalatılarak basımı yapılır.
- Bölümlere ait olan özel formlar basımdan sonra imza kar ılı ı teslim edilir.
- Özel basılan formlar dı nda di er formlar haftada bir gün Salı günü imza kar ılı ı verilir. Salı günü tatil olursa ilk i gününde da ıtım yapılır.
- Teksirhanedeki baskı makinaları kullanım Kılavuzuna Türkçe kitapçı ma uygun olarak kullanılır.
- Bu cihazlarda herhangi bir arıza söz konusu oldu undan Biyomedikal ve Destek Hizmetleri Müdürlü ü veya ona ba lı birime bildirilir. İlgili firmanın ça rılması sa lanır.
- Cihazlarda kullanılmakta olan mürekkep ve mastırın bitmesine yakın alımı için Bütçe plan servisine ba vurulur.
- Makinelerin aylık bakımı yetkili servis tarafından yapılır.

7. LG L DÖKÜMANLAR:--

HAZIRLAYAN B YOMED KAL VE DESTEK H ZM. MÜDÜR YRD.	KONTROL EDEN KAL TE YÖNET M D REKTÖRÜ	ONAYLAYAN BA HEK M
---	--	-----------------------