



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

فرم گزارش کارکرد و عمر

مفید لامپ های UV

شماره فرم:.....

تاریخ بازبینی:.....

دوره تکمیل:.....

نام بخش:

ردیف	موارد مورد بازدید	بله	خیر
۱	آیا در موقع استفاده از لامپ، درب کلیه کمد‌ها، قفسه های شیشه ای و وسایل موجود در اتاق، باز می شوند؟		
۲	آیا قبل از روشن کردن چراغ، اتاق را کاملا شستشو می دهند؟		
۳	آیا به طور دوره ای سطح لامپ خاموش و با الکل تمیز می شود؟(با ذکر دوره)		
۴	آیا قبل از روشن کردن چراغ، هواکش را خاموش نموده، درب اتاق و پنجره و شیشه ها بسته و پوشانده می شود؟		
۵	آیا در صورت تماس مستقیم افراد لباس های محافظ و عینک جهت استفاده وجود دارد؟		
۶	آیا کلید قطع و وصل اشعه در خارج از اتاق نصب شده است؟		
۷	آیا کاربران دستگاه آموزش های لازم را دیده اند؟		

اطلاعات کمی لامپ های UV باز دید شده:

ردیف	شماره اموال دستگاه	تاریخ تعویض لامپ	ساعت روشن کردن لامپ	ساعت خاموش کردن لامپ	مدت زمان کارکرد لامپ در این دوره	مجموع ساعت استفاده از لامپ تاکنون
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

توجه:

- اگر لامپ به صورت سیار استفاده شود بایستی لامپ دقیقاً در وسط اتاق کار قرار گیرد و اگر لامپ به صورت ثابت مورد استفاده قرار گیرد لامپ در محلی نصب شود که کلیه وسایل موجود در اتاق کار را پوشش دهد.
- با توجه به تعداد مراجعه کنندگان باید هر هفته ۲ الی ۳ بار از اشعه استفاده گردد (مدت زمان لازم در هر نوبت استفاده از اشعه حداقل ۲۰ دقیقه می باشد)
- با توجه به اینکه چراغ فقط قسمتی از اتاق را که به آن می تابد ضد عفونی می کند لذا بایستی به فواصل زمانی، چراغ را در تمامی قسمتهای اتاق قرار دهید .

نام و امضای مسئول بخش:

نام و امضای فرد تکمیل کننده فرم: