



نام دستگاه	سؤال	امتیاز مطلوب	بلی	خیر	نقل نمی‌شود	مداخله اصلاحی انجام شده	اقدام اصلاحی مورد نیاز
مشخصات ظاهری	بدنه دستگاه سالم است؟	۱					
	وضعیت نظافت دستگاه و ملحقات مناسب است؟	۱					
	روکش صندلی سالم و بهداشتی است؟	۱					
	مکان نصب دستگاه مناسب و ایمن است؟	۱					
بازرسی عملکرد	برق دستگاه دارای وضعیت مناسب و ایمن است؟	۱					
	کنترل پوزیشن گیری صندلی از هر سه محل کنسول، دستیار و فوت کنترل به درستی صورت می‌گیرد؟	۱					
	کنترل پوزیشن گیری یونیت از هر دو محل کنسول و دستیار به درستی صورت می‌گیرد؟	۱					
	ساکشن موتوریزه شده است؟	۱					
	عملکرد ساکشن آبی مطلوب است؟	۱					
	سیستم شست و شو و ضد عفونی مسیر ساکشن به درستی کار می‌کند؟	۱					
	عملکرد سیستم کنترل عدم برگشت مایعات ساکشن به دهان بیمار مطلوب است؟	۱					
	بعد از اتمام کار اینسترومنت ها، برگشت آب به داخل آن ها صورت نمی‌گیرد؟	۱					
	عملکرد سیستم تزریق مواد ضد عفونی کننده و مخزن آب بهداشتی به مجاری آب داخل یونیت و اینسترومنت ها مطلوب است؟	۱					
	آب ورودی به یونیت سختی گیری می‌شود؟	۱					
	در مسیر هوای ورودی از فیلتر حذف رطوبت استفاده می‌شود؟	۱					
	عملکرد کمپرسور oil free مطلوب است؟	۱					
	کمپرسور دارای حفاظ است؟ (ایمنی)	۱					
	عملکرد سباتیریفیوز آمالگام (Amalgam Separator) مطلوب است؟	۱					
	عملکرد چراغ دندانپزشکی مطلوب است؟ (نور سرد و بدون سایه)	۱					
	بازوی متحرک چراغ بالانس است؟	۱					
کادر نور در فاصله مناسب تشکیل می‌شود؟ (در فاصله ۷۰cm کادر ۱۳۰*۹۰)	۱						
میزان نوردهی بین ۱۲ تا ۲۵ هزار لوکس قابل تنظیم است؟	۱						
کاربری	کاربر از نحوه استفاده از دستگاه و ملحقات آگاه است؟	۱					
	کاربر از نحوه شارژ باتری آگاه است؟	۱					
	کاربر با آلامر های دستگاه آشنایی دارد؟	۱					
مجموع امتیاز کسب شده از ۲۵:		درصد امتیاز کسب شده:		توضیحات:			