



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
YANGIN SÖNDÜRME CİHAZI AYLIK MUAYENE FORMU (A BLOK)

BİRİM ADI:
SÖNDÜRÜCÜ NO/DEMİRBAŞ NO:
SÖNDÜRÜCÜ CİNSİ:
DOLUM - SON KULLANMA TARİHİ:

AY:	CYBERKNİFE Tüp No:20		CYBERKNİFE Tüp No:41		CYBERKNİFE Tüp No:16		ONCOR Tüp No:12		4.KAT Tüp No:39		4.KAT Tüp No:30		3.KAT Tüp No:22		2.KAT Tüp No:21		PATOLOJİ Tüp No:23		1.KAT Tüp No:40		MAMOGRAFİ Tüp No:37		SATURN Tüp No:35		SATIN ALMA Tüp No:11		GÜVENLİK ANAGİRİŞ Tüp No:28		GÜVENLİK ANAGİRİŞ Tüp No:48		
	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	
AYLIK MUAYENE İŞLEMİ SIRASINDA UYGULAMA																															
1- Söndürücü işaretli gösterilen yerde duvara asılı halde bulunuyor mu?																															
2- Söndürücü önünde engel bulunuyor mu?																															
3- Söndürücünün dış yüzeyindeki son kullanma tarihi ve yıllık bakımın yapıldığına dair etiket yapıştırılmış mı?																															
4- Söndürücünün dış yüzeyindeki kullanım talimatları gözle görülebilir ve okunabilir durumda mı?																															
5- Söndürücünün mührü / pimi yerinde takılı mı?																															
6- Söndürücünün gövdesi hasar / darbe almış mı?																															
7- Söndürücünün gövdesi, hava şartlarından veya bulunduğu ortamdan dolayı korozyona uğramış mı?																															
8- Manometre ibresi uygun çalışma aralığında mı? (İbre, yeşil bölgede olmalıdır)																															
9- Söndürücünün hortumunda çatlama, kopma veya hasar bulunuyor mu?																															
10- Tetik mekanizması sağlam mı?																															
11- CO ² (Karbon dioksit) gazlı söndürücüler tartıldı mı, ağırlıklarının kontrolü yapıldı mı?																															
12- Taşınabilir Yangın Söndürme Cihazının arabası sağlam mı?																															

MUAYENE YAPAN:
TARİH

İMZA



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
YANGIN SÖNDÜRME CİHAZI AYLIK MUAYENE FORMU (B BLOK)

BİRİM ADI:
SÖNDÜRÜCÜ NO/DEMİRBAŞ NO:
SÖNDÜRÜCÜ CİNSİ:
DOLUM - SON KULLANMA TARİHİ:

AY:

AYLIK MUAYENE İŞLEMİ SIRASINDA UYGULAMA	B BLOK Tüp No:49		3. KAT SERVİS Tüp No:24		3. KAT SERVİS Tüp No:2		3. KAT SERVİS Tüp No:3		3. KAT SERVİS Tüp No:4		ÇOCUK SERVİSİ Tüp No:50		2. KAT SERVİS Tüp No:31		2. KAT SERVİS Tüp No:29		1.KAT KT SERVİS Tüp No:19		1. KAT KT SALON Tüp No:18		1. KAT KT KÜTÜPHANE Tüp No:17		ZEMİN KAT Tüp No:32		ZEMİN KAT Tüp No:13		BODRUM (POLK.) KATI Tüp No:27		BODRUM (POLK.) KATI Tüp No:38		KANAL ALMA ROBOT ÜNİ. Tüp No:25		KANAL ALMA KAYIT ÖNÜ Tüp No:44		AMELİYATHA NE Tüp No:52		AMELİYATHA NE Tüp No:7		AMELİYATHA NE - Bekleme Salonu Tüp No:16	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır		
1- Söndürücü işletme gösterilen yerde duvara asılı halde bulunuyor mu?																																								
2- Söndürücü önünde engel bulunuyor mu?																																								
3- Söndürücünün dış yüzeyindeki son kullanma tarihi ve yıllık bakımın yapıldığına dair etiket yapıştırılmış mı?																																								
4- Söndürücünün dış yüzeyindeki kullanım talimatları gözle görülebilir ve okunabilir durumda mı?																																								
5- Söndürücünün mührü / pimi yerinde takılı mı?																																								
6- Söndürücünün gövdesi hasar / darbe almış mı?																																								
7- Söndürücünün gövdesi, hava şartlarından veya bulunduğu ortamdan dolayı korozyona uğramış mı?																																								
8- Manometre ibresi uygun çalışma aralığında mı? (İbre, yeşil bölgede olmalıdır)																																								
9- Söndürücünün hortumunda çatlama, kopma veya hasar bulunuyor mu?																																								
10- Tetik mekanizması sağlam mı?																																								
11- CO ² (Karbondiyoksit) gazlı söndürücüler tartıldı mı, ağırlıklarının kontrolü yapıldı mı?																																								
12- Taşınabilir Yangın Söndürme Cihazının arabası sağlam mı?																																								

MUAYENE YAPAN:
TARİH

İMZA



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
YANGIN SÖNDÜRME CİHAZI AYLIK MUAYENE FORMU (C BLOK)

BİRİM ADI:
SÖNDÜRÜCÜ NO/DEMİRBAŞ NO:
SÖNDÜRÜCÜ CİNSİ:
DOLUM - SON KULLANMA TARİHİ:

AY:	3.KAT Tüp No:46		2. KAT Tüp No:14		2.KAT Tüp No:36		1. KAT (İDARİ KAT) Tüp No:9		ZEMİN KAT Tüp No:1		ZEMİN KAT Tüp No:21		ZEMİN KAT Tüp No:6		ATÖLYE Tüp No:5	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır
AYLIK MUAYENE İŞLEMİ SIRASINDA UYGULAMA																
1- Söndürücü işaretlerle gösterilen yerde duvara asılı halde bulunuyor mu?																
2- Söndürücü önünde engel bulunuyor mu?																
3- Söndürücünün dış yüzeyindeki son kullanma tarihi ve yıllık bakımın yapıldığına dair etiket yapıştırılmış mı?																
4- Söndürücünün dış yüzeyindeki kullanım talimatları gözle görülebilir ve okunabilir durumda mı?																
5- Söndürücünün mührü / pimi yerinde takılı mı?																
6- Söndürücünün gövdesi hasar / darbe almış mı?																
7- Söndürücünün gövdesi, hava şartlarından veya bulunduğu ortamdan dolayı korozyona uğramış mı?																
8- Manometre ibresi uygun çalışma aralığında mı? (İbre, yeşil bölgede olmalıdır)																
9- Söndürücünün hortumunda çatlama, kopma veya hasar bulunuyor mu?																
10- Tetik mekanizması sağlam mı?																
11- CO ² (Karbondiyoksit) gazlı söndürücüler tartıldı mı, ağırlıklarının kontrolü yapıldı mı?																
12- Taşınabilir Yangın Söndürme Cihazının arabası sağlam mı?																

MUAYENE YAPAN:
TARİH

İMZA



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
YANGIN SÖNDÜRME CİHAZI AYLIK MUAYENE FORMU (DIŞ ALANLAR)

BİRİM ADI:
SÖNDÜRÜCÜ NO/DEMİRBAŞ NO:
SÖNDÜRÜCÜ CİNSİ:
DOLUM - SON KULLANMA TARİHİ:

AY:	ARKA OTOPARK Tüp No:28		ARKA OTOPARK Tüp No:43		ÖN OTOPARK Tüp No:51		ÖN OTOPARK Tüp No:36		JENERATÖR Tüp No:8		JENERATÖR Tüp No:26		ÇATI ARASI Tüp No:34		ÇATI ARASI Tüp No:21		ÇATI ARASI Tüp No:26	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır
AYLIK MUAYENE İŞLEMİ SIRASINDA UYGULAMA																		
1- Söndürücü işaretlerle gösterilen yerde duvara asılı halde bulunuyor mu?																		
2- Söndürücü önünde engel bulunuyor mu?																		
3- Söndürücünün dış yüzeyindeki son kullanma tarihi ve yıllık bakımın yapıldığına dair etiket yapıştırılmış mı?																		
4- Söndürücünün dış yüzeyindeki kullanım talimatları gözle görülebilir ve okunabilir durumda mı?																		
5- Söndürücünün mührü / pimi yerinde takılı mı?																		
6- Söndürücünün gövdesi hasar / darbe almış mı?																		
7- Söndürücünün gövdesi, hava şartlarından veya bulunduğu ortamdaki korozyona uğramış mı?																		
8- Manometre ibresi uygun çalışır aralığında mı? (İbre, yeşil bölgede olmalıdır)																		
9- Söndürücünün hortumunda çatlama, kopma veya hasar bulunuyor mu?																		
10- Tetik mekanizması sağlam mı?																		
11- CO ² (Karbondiyoksit) gazlı söndürücüler tartıldı mı, ağırlıklarının kontrolü yapıldı mı?																		
12- Taşınabilir Yangın Söndürme Cihazının arabası sağlam mı?																		

MUAYENE YAPAN:
TARİH

İMZA