فرم کنترل کارکرد هود

Ventilator operation control form

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیفNo. | تاریخDate | تست مکشSuction Test | ملاحظاتExplain |
| قابل قبولAcceptable | غیر قابل قبولNon Acceptable |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

نام کارشناس کنترل کننده: امضاء

 Expert Name: Signature

LQS- F50918