**แบบบันทึกการบำรุงรักษาเครื่องมือ รพ.สต. ............................................................ เครือข่ายอำเภอปากพนัง**

**เครื่องตรวจน้ำตาลจากปลายนิ้ว (DTX)** **ประจำปี.....................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการ | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** | **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** |
| ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทำความสะอาดหัวอ่าน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ตรวจ IQC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| มีถ่านหรือแบตเตอรี่สำรอง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ผู้ปฏิบัติ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ผู้ตรวจสอบ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**เครื่องปั่น**  **Hct ประจำปี.....................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการ | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** | **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** |
| ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทำความสะอาดภายในเครื่อง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ดินน้ำมันพร้อมใช้งาน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทำความสะอาดแผ่นสเกลอ่านค่า Hct  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ตรวจสอบสภาพยางรองขอบเครื่อง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| แปรงถ่าน/ฟิวส์/แปรงถ่านสำรอง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ตรวจสอบการตั้งเวลาปั่น 5 นาที(ปีละ 1 ครั้ง) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ผู้ปฏิบัติ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ผู้ตรวจสอบ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |