



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی و درمانی استان گیلان
واحد پزشکی

عنوان مدرک: دستورالعمل اجرایی دستگاه ورتکس

Title: Vortex Equipment Working Instruction

کدمدرک:
WI- IL- 2656

بازنگری:

۱- هدف: ورتکس ها دستگاه هایی هستند که با استفاده از تولید گرداب، نمونه های مایع را برای لرزش ملایم تا برنامه های اختلاط با سرعت بالا تحریک می کنند.

۲- دامنه عملکرد: برای مخلوط کردن نمونه های آزمایشگاهی طراحی شده است.

۳- مسئولیت : مسئولیت اجرای این دستور العمل با کارشناسان آزمایشگاه مربوطه می باشد.

۴- روش کار:

۱- دستگاه را به برق وصل کنید.

۲- جهت ورتکس نمونه خود را در جایگاه مد نظر قرار دهید.

۳- با فشار دادن نمونه در جایگاه دستگاه شروع به کار خواهد کرد.

۴- در پایان دستگاه را از برق بکشید.

۵- ایمنی کار با دستگاه:

- مواد خطرناک را با رعایت کامل شرایط ایمنی ورتکس نمایید.

تاریخ اجرا:	تصویب کننده:	تأیید کننده: دکتر افتخاریان	تهیه کننده: زهره زارعی قانع
تاریخ بازنگری:	سمت:	سمت: مسئول آزمایشگاه	سمت: کارشناس آزمایشگاه
شماره صفحه:	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی و درمانی استان گیلان
واحد پزشکی

عنوان مدرک: دستورالعمل اجرایی دستگاه ورتکس

Title: Vortex Equipment Working Instruction


کدمدرک:
WI- IL- 2656

بازنگری:

۶- نحوه نگهداری:

- جهت تمیز کردن دستگاه الکل ۷۰ درصد توصیه می شود.
- دستگاه را در محل خشک نگهداری نمایید.
- نظافت سطوح خارجی و داخلی تجهیزات باید به صورت هفتگی انجام شود.
- اگر مواد خطرناک بیولوژیکی روی تجهیزات یا داخل آن ریخته شده است، در صورت نیاز، روش های ضد آلودگی مناسب را انجام دهید.

تهیه کننده: زهره زارعی قانع	تأیید کننده: دکتر افتخاریان	تصویب کننده:	تاریخ اجرا:
سمت: کارشناس آزمایشگاه	سمت: مسئول آزمایشگاه	سمت:	تاریخ بازنگری:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	شماره صفحه:

بازنگری: ----	کدمدرک: WI- IL- 2656	عنوان مدرک: دستورالعمل اجرایی دستگاه ورتکس Title: Vortex Equipment Working Instruction	 دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی و درمانی استان خراسان شمالی دانشکده پزشکی
------------------	-------------------------	--	--

تاریخ اجرا:	تصویب کننده:	تأیید کننده: دکتر افتخاریان	تهیه کننده: زهره زارعی قانع
تاریخ بازنگری:	سمت:	سمت: مسئول آزمایشگاه	سمت: کارشناس آزمایشگاه
شماره صفحه:	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء: