

OPTiMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No : OH-FR-72	
	TRANSFER SEDYESİ VE SANDALYESİ KONTROL FORMU	Yayın Tarihi :07.07.2021	
		Revizyon No :01	
		Revizyon Tar.:02.05.2025	
		Sayfa No :1/1	
Şube:		Bölüm:	
Kontrol Tarihi	Demirbaş No	Kontrol Eden Adı-Soyadı/İmza	Açıklama
*Transfer sedyesi ve sandalyesi kontrolü ayda 1 kez yapılmalıdır.			