



ARIZA BİLDİRİM FORMU

DOKÜMAN KODU
MC.FR.57

YAYIN TARİHİ
27.06.2016

REVİZYON TARİHİ:
06.10.2016

REVİZYON NO
01

SAYFA NO
1/1

TC Sağlık Bakanlığı

BÖLÜM-I (Arıza Bildirimi Yapan Personel Tarafından Doldurulacaktır.)

Arıza Bildirimi Yapan
Servis

Stenilasyon Bihni

Arıza Bildirim Tarihi: 25/07

Saati: 05

Arıza Bildirimi Yapanın
Adı-Soyadı

ARIZALI CİHAZ BİLGİLERİ

Cihazın Künye numarası
veya Tasınır Kodu

Arızalı Cihazın Adı

Alet Sistem

EVET

HAYIR

Cihaz Kalibrasyonlu mu?

EVET

HAYIR

Garantisi Mevcut mu?

Acilen Giderilmelidir

24 Saat İçinde Giderilmelidir

Acil Değildir

Yukarıda Arıza Talep Edilen

Cihaz

Mobilya

Mefruşat

Mekan

Teknik Servis Tarafından Gönderilecektir.

Dış Bakım-Onarım Yoluyla Giderilecektir.

Tarih:...../...../20...
İlgili Müdür Yardımcısı

BÖLÜM-II (Teknik Servis Tarafından Doldurulacaktır.)

ARIZA TÜRÜ

Elektrik

Promatik

Mekanik

Diğer (Açıklayınız)

YAPILAN İŞLEM

SARF EDİLEN MALZEMELER

Teknik Servis Personeli

Talebi Yapan

Tarih

Saat

Teknik Servis Sorumlusu

Talebi Yapanın Adı
Biyomedikal Fak.

Biyomedikal

23/9/17

09:22

MURAT SAĞAR
Teknik Servis Sorumlusu