|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 611 | **DÜZCE VALİLİĞİ**  **İLSAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE BAĞLI SAĞLIK TESİSLERİ**  **ARIZA BİLDİRİM ve ONARIM FORMU** | | |  |
| **KODU:** | **YAYIN TARİHİ:** | **REVİZYON NO:** | **REVİZYON TARİHİ:** | **SAYFA NO: 1/1** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARIZAYI BİLDİRENİN** | | **ARIZALI CİHAZIN** |
| **Adı/soyadı:**  **Görevi:**  **Birimi:**  **Tarih/saat:**  **İmza:** | | **Cihazın Adı:**  **Arıza Açıklaması:** |
| **YETKİLİ ONAYI** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARIZAYA MÜDAHALE EDEN TEKNİSYEN** | | **CİHAZ BİLGİLERİ** |
| **Adı/soyadı:**  **Görevi:**  **Tarih/saat:**  **İmza:** | | **Adı:**  **Markası:**  **Modeli:**  **Seri No:** |
| **MÜDAHALE ÖZETİ** | | **KULLANILAN MALZEMELER** |
|  | |  |
| **Genel Kontrol**: **İMZA:** | | **ONAY**: **İMZA:** |
| **SONUÇ** | **Arıza Giderildi ( ) Cihaz Yetkili Servise Gönderildi ( )** | |
| **Yetkili Servis Bilgileri:**  **Gönderilme Tarihi:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEKNİK RAPOR** |  | | |
| **CİHAZ TESLİMİ** | **Teknik Servis Amiri**  **Onayı** | **Teslim Eden**  **Teknisyen** | **Teslim Alan**  **Birim Sorumlusu** |