



BİYOMEDİKAL ARIZA KABUL FORMU

Kabul Tarihi:		Saat:	
Arızayı Bildiren Personel :			İmza:
Bölüm:			
Cihaz Adı:			Biyomedikal Kodu :
Marka/Model:			Seri No:
Cihaz Aksesuarları :			
Arıza Açıklaması :			
Cihaz Durumu:			
Biyomedikal Yetkilisi			İmza:

BİYOMEDİKAL ARIZA KABUL FORMU

Kabul Tarihi:		Saat:	
Arızayı Bildiren Personel :			İmza:
Bölüm:			
Cihaz Adı:			Biyomedikal Kodu :
Marka/Model:			Seri No:
Cihaz Aksesuarları :			
Arıza Açıklaması :			
Cihaz Durumu:			
Biyomedikal Yetkilisi			İmza: