

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: Ημ/νία:

ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΒΛΑΒΗΣ

Είδος - Μοντέλο: Serial No. Κατασκευαστής: Τμήμα: Χώρος εγκατάστασης: Περιγραφή βλάβης:

Αναφέρων: Ονοματεπώνυμο: Ιδιότητα: Ημ/νία: Ώρα: Υπογραφή: Παραλήπτης: Ονοματεπώνυμο: Ιδιότητα: Ημ/νία: Ώρα: Υπογραφή:

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ

(Συμπληρώνεται από την Τεχνική Υπηρεσία)

ΤΜΗΜΑ: Υπ/νος Χρέωσης: Ιδιότητα: Όνομα Τμήματος Ημ/νία: Ώρα: Υπογραφή: Εξοπλισμός σε εγγύηση; ΝΑΙ: ΟΧΙ: Εξοπλισμός σε λειτουργία; ΝΑΙ: ΟΧΙ: Υλοποίηση εργασιών από: Τεχνικό του Νοσοκ. Εξωτερικό Συνεργάτη: Κατασκευαστή: Ον/μο Υπευθ. Νοσ-Επων.Εξωτ. Συν.: Υπογραφή: Έναρξη εργασιών: Ημ/νία: Ώρα: Ο ΠροϊστάμενοςΑρχικές Παρατηρήσεις:

(Ονοματεπώνυμο - υπογραφή)

ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ - ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ

Διάγνωση: Βλάβη Σφάλμα χειρισμού Φθορά Αναλώσιμο Άλλο: ΒΛΑΒΗ ΣΕ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ: ΕΠΑΝΑΧΡΕΩΣΗ:

(Παρατηρήσεις)

Εργασίες:

A/A	Κωδικός Υλικού	Ανταλλακτικά/Αναλώσιμα/Υλικά	Ποσ.	Τιμή μονάδ.	Σύνολο

ΣΥΝΟΛΟ:

Ολοκλήρωση εργασιών: Ημ/νία: Ώρα: Οι Τεχνικοί: Ονομ/νυμο Υπεύθυνου Συνεργείου: Υπογραφή:

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΥΗ

(Συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο του Τμήματος)

Ονοματεπώνυμο: Υπογραφή: Ημ/νία: Ώρα: