

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	TY.FR.53
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	01
	ARIZA / BAKIM TALEP FORMU	REVİZYON TARİHİ	17.02.2015
		SAYFA NO	1

*Bu form;tıbbi cihaz,bilgisayar,diğer cihazlar,alet ve edavatlar,tüm diğer arızalar için kullanılacaktır.

Bölüm Adı				İstem Tarihi	.../.../20...
İlgili Kişi				Dahili Tlf.	
Çağrı Sebebi	ARIZA ()	BAKIM ()	KALİBRASYON ()	DİĞER:.....	
Bildirilen Arızanın Açıklaması				Arızalı Malzemenin/Cihazın	
				Adı	
				Yeri	
				Markası	
				Modeli	
NOT:Arıza ve Cihaz Bilgileri Eksiksiz Tanımlanmalıdır.				Seri Nosu	
Arızayı Bildirenin Adı Soyadı				İmzası	

ARIZA ONAYI

Sevk Edilen Atölye Adı		Sevk Tarihi	.../.../20...
Sevk Edenin Adı Soyadı		İmzası	

ARIZA/BAKIM RAPORU**

**İlgili Olan Atölye Tarafından doldurulacaktır.

Tarih	.../.../20...	Saat		Arıza Kayıt No	
Kullanılan/İstenilen Yedek Parçalar					
No	Kod No	Malzeme Adı	Açıklama	Adet	
İşe Görevlendirilen Personel		İşe Başlama	Tarih	.../.../20...	
			Saat		
		İşin Bitişi	Tarih	.../.../20...	
			Saat		
Cihazın Yeri		Cihazın Markası			
Cihazın Adı		Cihazın Modeli			
Cihaz No		Cihaz Seri No			

Yapılan İşlem:

ARIZA GİDERME ONAYI

Arızayı Bildiren Bölüm		Teknik Servis Görevlisi		Tarih
Adı ve Soyadı	İmza	Adı Soyadı	İmza	.../.../20...
				Saat
		Onaylayan Sorumlu		Tarih
		Adı ve Soyadı	İmza	.../.../20...
Saat				
Tarih	Saat			
.../.../20...				