



UŞAK ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Doküman No:
KU.FR.001Yayın Tarihi
HAZİRAN 2014Revizyon No
01Revizyon Tarihi
Aralık 2016Sayfa No:
1/1

TALEP EDEN BÖLÜM

SIRA NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	BÜTÇE UYGULAMA KODU	MEDİN STOK KODU	TALEP EDİLEN MALZEME	MİKTAR	BİRİM	ANA DEPO STOK MİKTARI	BİR ÖNCEKİ TAKVİM YILI ALIM MİKTARI	İSTEMİN SÜRESİ	DAHA ÖNCEKİ ALIM ŞEKLİ VE ALIM TARİHİ	ORTALAMA AYLIK TÜKETİM
1			Spacelab Merkezi		Monitör					
2			onammm (2 Adet)							
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10			(Yedek parça, mal hizmet ve nitelikli parçalar dahil)							
11 BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ								17/12/2018		
Anestezi ve KVC Yapan bölüm servislerinde kullanılan merkezi monitor sistemi maraüstü bilginayan çalışmamaktadır.								Bölüm Sorumlusunun imza ve kaşesi Senol PEKER Elektrik - Elektronik Müh. TMMOB Sicil No: 22180		

*Lütfen Kabul edilebilir gerekçelerinizi giriniz

NOT: 3 , 4 , 5 , 8 ve 11 nolu alanlar Servis Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.


12	DEPO GÖRÜŞÜ	13	TAŞINIR KODU/...../20.....
	Tıbbi cihaz bakım onarım giderleri		740-06-16-02-01	Taşınır kayıt yetkilisinin imza ve kaşesi Mehmet ÇELİK Taşınır Kayıt Yetkilisi

*Lütfen talebin özelliğine göre ilgili depo görüşünü aldıktan sonra talep ön inceleme birimlerine teslim ediniz.

TALEP ÖN İNCELEME KOMİSYONU GÖRÜŞÜ	/...../20.....	
BÜTÇE KODU	İHALE/...../...../...../.....
ALIM ŞEKLİ	DOĞRUDAN TEMİN	Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşe arz ederim. Gerçekleştirme Görevlisi İdari ve Mali Hizmetler Müdürü	UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR. Harcama Yetkilisi Hastane Yöneticisi

	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI			
	UŞAK ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM ve ARAŞTIRMA HASTANESİ			
	TIBBİ CİHAZ ARIZA BİLDİRİM FORMU			
Doküman Kodu MC.FR.001	Yayın Tarihi Eylül 2018	Revizyon No EA	Revizyon Tarihi 22.10.2018	Sayfa No 1 / 1

Arızayı Bildiren

Bölüm:	ANESTEZİ ve KVC Yoğun Bakım	Dâhili Tel:	3237
Sorumlusu:	D. NENER ve DUDU BİREMELİ	İmza:	

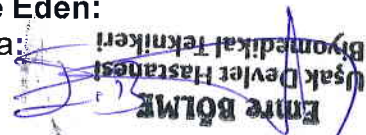
Arıza Bildirim Tarih-Saat:

Arızalı Cihaz Bilgisi

Künye No: *	SPACELABS GROUP M	Seri No:	KVC ve ANESTEZİ YOĞUN BAKIM
Marka:	SPACELABS COORD.	Model:	SPACELABS
Cihaz Türü:	MERKEZİ MONİTÖR	Kullanım Yeri:	KVC - ANESTEZİ

Arıza Açıklaması: SİSTEMİ
* 2 adet merkezi monitör sistemine ait masaüstü bilgisayarlarda garanti yok.

Teknik Servis Faaliyetleri

Cihazı Teslim Alan: E.B	Tarih-Saat:
Arızaya Müdahale Eden: Ad - Soyad - İmza:  Tarih-Saat:	Cihazın Garanti / Bakım Sözleşmesi Durumu: Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>

Arızalı Cihaza Yapılan İşlem: Cihaz kontrolleri bilgi işlem yardımı ile yapıldı. Fakat herhangi bir sonuç ulaşılmadı. Çözüm garantiz biyomedikal. şartlarında mümkün değildir.

Sonuç: Faal <input type="checkbox"/> HEK <input type="checkbox"/> Kurum Dışı Teknik Hizmet Alımı <input checked="" type="checkbox"/>

Sonuç Açıklaması: Uygun alın prosedürleri ardından servis bakım hizmeti alınacaktır.

Not: Bu form gerekli işlemlerden sonra klinik mühendislik biriminde muhafaza edilecektir.


Senol PEKER
Elektrik - Elektronik Müh.
EMO Sicil No: 22180