

		UŞAK ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ								
		İHTİYAÇ TALEP FORMU								
Doküman No: KU.FR.001		Yayın Tarihi HAZİRAN 2014		Revizyon No 01		Revizyon Tarihi Aralık 2016		Sayfa No: 1/1		
TALEP EDEN BÖLÜM										
SIRA NO	1 BÜTÇE UYGULAMA KODU	2 MEDİN STOK KODU	3 TALEP EDİLEN MALZEME	4 MİKTAR	5 BİRİM	6 ANA DEPO STOK MİKTARI	7 BİR ÖNCEKİ TAKVİM YILI ALIM MİKTARI	8 İSTEMİN SÜRESİ	9 DAHA ÖNCEKİ ALIM ŞEKLİ VE ALIM TARİHİ	10 ORTALAMA AYLIK TÜKETİM
1			1008708208	Künye nolu	Anestezi	Yapın	Balun			
2			Unitesi	SPACELABS	QXBE	Hastabazı	Monitörü			
3			onarımı							
4										
5										
6										
7										
8										
9			(Yedek parça, mal hizmet ve ktr her parçalar dahil)							
10										
11 BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ								17.12.2018		
Anestezi Yapın Balun Ünitesi bakımında								Bölüm Sorumlusunun imza ve kaşesi		
Yapınluga biriken								Şenol PEKER Elektrik - Elektronik Müh. EMO Sicil No: 22180		

*Lüften 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

*Lüften 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:	Y.BAKIMLAR	Dâhili Tel:	3237
Sorumlusu:	D.YENER	İmza:	

Arıza Bildirim Tarih-Saat:

Dilek YENER
Uşak Üni. Hastanesi
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Sorumlu
Eğit. Y. 22.10.2018

Arızalı Cihaz Bilgisi

Künye No: *	1008708208	Seri No:	1390-105507
Marka:	SPACE LABS	Model:	QURE
Cihaz Türü:	H.B. MONİTÖR.	Kullanım Yeri:	Y.B. ANESTEZİ

Arıza Açıklaması:

Cihaz çalışmıyor.

Teknik Servis Faaliyetleri

Cihazı Teslim Alan:	Dilek YENER	Tarih-Saat:	
Arızaya Müdahale Eden:		Cihazın Garanti / Bakım Sözleşmesi Durumu:	
Ad - Soyad - İmza:	Dilek YENER	Evet ☐	Hayır ☐
Tarih-Saat:			

Arızalı Cihaza Yapılan İşlem:

Cihaz biyomedikal şartlarında onarım mümkün değildir.

Sonuç: Faal ☐ HEK ☐ Kurum Dışı Teknik Hizmet Alımı ☒

Sonuç Açıklaması:

Yüksek alım prosedürü ardından onarım yapılacaktır.

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

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