Załącznik Nr 2 do Instrukcji postępowania w przypadku awarii lub konieczności dokonania przeglądu sprzętu medycznego oraz pozostałego sprzętu elektronicznego

Rejestr kart awarii/przeglądu sprzętu medycznego oraz pozostałego sprzętu elektronicznego

l. p.	nazwa urządzenia, model, producent	nr fabryczny lub nr inwentarzowy	data zgłoszenia awarii/konieczności przeglądu	data przekazania karty awarii/przeglądu do Działu/Sekcji Eksploatacji (w przypadku sprzętu medycznego) lub do Sekcji Informatyków (w przypadku pozostałego sprzętu elektronicznego)	data zlecenia naprawy/przeglądu	data naprawy/przeglądu urządzenia	imię i nazwisko pracownika realizującego zgłoszenie awarii/konieczności przeglądu
1	2	3	4	5	6	7	8