



HATAY İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

CİHAZ ARIZA BİLDİRİM FORMU

Birimi Adı				
Birim Sorumlusu				
Arızalı Cihaz/Malzeme Adı				
Arıza Bildirimi Yapan Personelin	Adı Soyadı	Telefonu	Arıza Tespit Zamanı	Bildirim Tarih/Saat
Arızaya Müdahale Eden Teknik Personelin	Adı Soyadı	Telefonu	Arızaya Müdahale Zamanı	Arıza Yerinden Ayrılış Zamanı
Arıza Giderilme Yeri	Yerinde	Atölyede	Serviste Garantili	Serviste Garantisiz
Yapılan Arıza Giderilme/Giderilememesi Sonucu	Arıza Giderildi	Arıza Giderilemedi	Arıza Neticesinde Yedek Cihaz verildi	Arıza Neticesinde Değişim Yapıldı
Birim Sorumlusu İmzası		Teknik Birim Sorumlusu İmzası		

HATAY İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KONTROLSÜZ KOPYA

1. Nüsha (Bildirim yapanda kalacak)

[DOKÜMAN KODU](#)
HSM FRM-2[YÜRÜRLÜK TARİHİ](#)
AĞUSTOS 2013[REVİZYON NO](#)
00[REVİZYON TARİHİ](#)

HATAY İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

CİHAZ ARIZA BİLDİRİM FORMU

Birimi Adı				
Birim Sorumlusu				
Arızalı Cihaz/Malzeme Adı				
Arıza Bildirimi Yapan Personelin	Adı Soyadı	Telefonu	Arıza Tespit Zamanı	Bildirim Tarih/Saat
Arızaya Müdahale Eden Teknik Personelin	Adı Soyadı	Telefonu	Arızaya Müdahale Zamanı	Arıza Yerinden Ayrılış Zamanı
Arıza Giderilme Yeri	Yerinde	Atölyede	Serviste Garantili	Serviste Garantisiz
Yapılan Arıza Giderilme/Giderilememesi Sonucu	Arıza Giderildi	Arıza Giderilemedi	Arıza Neticesinde Yedek Cihaz verildi	Arıza Neticesinde Değişim Yapıldı
Birim Sorumlusu İmzası		Teknik Birim Sorumlusu İmzası		

HATAY İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KONTROLSÜZ KOPYA

2. Nüsha (Teknik personelde kalacak)

[DOKÜMAN KODU](#)
HSM FRM-2[YÜRÜRLÜK TARİHİ](#)
AĞUSTOS 2013[REVİZYON NO](#)
00[REVİZYON TARİHİ](#)