(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
AYNİYAT DEMİRBAŞ ARIZA BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu: MCY.FR.013	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Arızayı Bildiren		
Servis Birim		Ad-soyad/İmza
Bildirim Tarihi		
Bildirim Saati		

Görevlendirme		
Görevlendirmeyi Yapan Ad-soyad/İmza	Görevlendirme Tarihi/ saati	Görevlendirilen Personelin Adı-Soyadı/İmzası

Arızalı Cihaz Bilgisi				
Künye No:	Cih. Adı:	Marka:	Model:	Seri:
Garantisi var mı?	[] Evet [] Hayır	Bakım Sözleşmesi var mı?	[] Evet [] Hayır	
Arıza açıklaması:				

Teknik Servis Faaliyetleri		
Cihazı Teslim Alan Tarih Saat/Ad-soyad/İmza	Arızaya Müdahale Eden Tarih Saat/Ad-soyad/İmza	Varsa 3. Müdahil
Arızalı Cihaza Yapılan İşlem:		
Kullanılan Malzemeler: 1. 2. 3. 4. 5. 6.		
Sonuç Açıklaması: [] Faal [] Hek [] Yetkili Servise Gönderildi		
Cihazı Teslim Alan Tarih Saat/Ad-soyad/İmza	Arızaya Müdahale Eden Tarih Saat/Ad-soyad/İmza	Varsa 3. Müdahiller