SIEMENS Healthineers

Приложение 2
к Правилам осуществления сервисного обслуживания
Медицинской техники в Республике Казахстан
Форма

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

2089/1

№ договора _____ от _____ «19» 11 2019 г.

Код инженера	Соловьев Г	Номер и дата подачи заявки	1000000 79893	Время прибытия	Время убытия	Затраченное время
				9⁰⁰	18⁰⁰	ВП 4ч. Вр 8ч.

Организация здравоохранения: КГП на ПХВ "Поликлиника" Город: Павлодар

Отделение: МРТ Адрес:

Медицинская техника			Серийный номер	Дата монтажа медицинской техники
Гарантийное ☐	Пост-гарантийное ☐	Стороннее ☐		
Магнетом Espree			S/N 31040	

Выполненные работы

Диагностика	Ремонт	Модернизация	ПТО	Демонтаж	Обучение
☑	☑	☐	☐	☐	☐

Затраченные материалы при ремонте медицинской техники

Наименование материала	Единица измерения	Количество	Общая стоимость (тенге)

Типы неисправностей

Ошибка программы	Техническая неисправность	Механическая неисправность
☐	☐	☐

Виды ремонта

Гарантийный ремонт	Негарантийный ремонт
☐	☐

Комментарии / техническое заключение: На момент приезда была обнаружена остановка компрессора, сказав пользователь что компрессор остановился 12.11.19г. что привело к потере жидкого гелия, процент жидкого гелия на 19.11.19г. сост 18%, произведена замена 1 мощ, также рекомендуется замена компрессора, холодной головки, сетевого шнура и заправка МРТ жидким гелием, также рекомендуется ремонт ИБП.

Прием-передача медицинской техники

Услуги на территории заказчика ☐ Услуги в условиях сервисного центра ☐

Медицинскую технику сдал: _____ ФИО представителя организации здравоохранения **Дата:** «_____» _____ 20____г. **Подпись** _____	**Медицинскую технику принял:** _____ ФИО представителя поставщика услуг **Дата:** «_____» _____ 20____г. **Подпись** _____
Медицинскую технику сдал: _____ ФИО представителя поставщика услуг **Дата:** «_____» _____ 20____г. **Подпись** _____	**Медицинскую технику принял:** _____ ФИО представителя организации здравоохранения **Дата:** «_____» _____ 20____г. **Подпись** _____

Представитель организации здравоохранения:

должность, ФИО

«____» _____ 20____г.

М.П.

Представитель поставщика услуг:

Ст. инженер Соловьёв

должность, ФИО

«19» 11 2019 г.

М.П.