|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SỞ Y TẾ SƠN LA | | | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** | | | |
| **BỆNH VIỆN ĐK THẢO NGUYÊN** | | | |  | **Độc lập – Tự do - Hạnh phúc** | |
|  |  |  | |  |  |  |

**PHIẾU ĐỀ NGHỊ SỬA CHỮA THIẾT BỊ Y TẾ**

Tên thiết bị: ${equipment\_title}

Model/ ký hiệu: ${equipment\_model}

Serial Number: ${equipment\_serial}

Nơi sử dụng: ${equipment\_department}

1. Mô tả sự cố của thiết bị: *(Khoa/ phòng sử dụng TBYT ghi)*

${equipment\_broken\_reason}

…………………………………………………………………………………………

……………………………………….………………………………………..………

Ngày báo hỏng ${equipment\_date\_failure}

Người đề nghị

1. Tình trạng thiết bị và kiến nghị biện pháp xừ lý: *(Người giám định* *ghi)*

……………………………………………………………….………………………

……………………………………………………………….………………………

……………………………………………………………….………………………

……………………………………………………………….………………………

……………………………………………………………….………………………

1. Ý kiến của Trưởng phòng hoặc Phó trưởng Phòng Vật tư TBYT:

……………………………………………………………….………………………

……………………………………………………………….………………………

……………………………………………………………….………………………

Ngày……/……/ 20….

DUYỆT BGĐ TP. VẬT TƯ TBYT NGƯỜI GIÁM ĐỊNH