

## ใบตรวจรับ / ประเมินเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

ข้อมูลเบื้องต้น				
ประเภท	<input type="checkbox"/> เครื่องมือแพทย์	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์การแพทย์		
<input type="checkbox"/> ซื้อมาใหม่	<input type="checkbox"/> นำมาใช้เอง	<input type="checkbox"/> ยืมจากนอกโรงพยาบาล		
ชื่อเครื่องมือ/ อุปกรณ์ (ไทย).....				
ชื่อเครื่องมือ/ อุปกรณ์ (อังกฤษ).....				
รหัส Code.....		ยี่ห้อ.....		
รุ่น.....		หมายเลขเครื่อง.....		
วันที่รับเครื่อง.....		การรับประกัน.....		
ราคาเครื่อง.....		อายุการใช้งาน.....		
สถานที่ตั้ง/ ใช้งาน.....		สัญญา PM/CAL.....		
ความถี่ในการสอบเทียบ.....		ความถี่ในการบำรุงรักษา.....		
บริษัทผู้ผลิต.....		เบอร์โทร.....		
บริษัทผู้จำหน่าย.....		เบอร์โทร.....		
ชื่อผู้แทนจำหน่าย.....		เบอร์โทร.....		
อุปกรณ์ประกอบ 1..... 2..... 3.....				
4..... 5..... 6.....				
7..... 8..... 9.....				
เกณฑ์การตรวจรับ/ ตรวจสอบ/ ทดสอบ	มี	ไม่มี	NA	หมายเหตุ
1. ใบเสนอราคาเลขที่ ...../ Invoice เลขที่.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2. Spec รุ่นเครื่องมือและอุปกรณ์ครบถ้วนตามใบเสนอราคา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3. Purchasing contract (สัญญาซื้อขาย, รายละเอียดการรับประกัน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
4. Schedule of maintenance with detail (แผนสอบเทียบและบำรุงรักษาพร้อมรายละเอียด)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
5. หนังสือรับรองประกอบกรณำเข้าเครื่องมือแพทย์ (เอกสารกระบวนการขนส่งเครื่องมือจากต่างประเทศ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
6. หนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้าของทางบริษัท)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
7. เอกสารรับรองการควบคุมมาตรฐาน (FDA, อย., มอก.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
8. รายงานกรรมวิธี (เฉพาะเครื่องมือกลุ่มงานรังสี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
9. เอกสารรับรองการตรวจสอบความปลอดภัยทางไฟฟ้า ( Electrical Safety Test )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
10. Acceptance Test Reports (เอกสารการติดตั้ง หรือ ตรวจสอบเครื่องก่อนตรวจรับ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
11. Certificate & Licence for Device (ใบรับรองการสอบเทียบเครื่องมือที่จัดส่ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
12. Tester's Certificates (ใบรับรองการสอบเทียบของเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
13. Certificate Engineer (ใบรับรองการอบรมของวิศวกร)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
14. Certificate Specialist (ใบรับรองการอบรมของผู้เชี่ยวชาญเครื่อง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
15. การอบรมการใช้งานเครื่องมือเข้าใหม่ก่อนส่งมอบเครื่องมือแพทย์ พร้อมเอกสารการอบรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
16. คู่มือการใช้งานอย่างย่อ ที่ติดไว้ตามเครื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
17. Service Manuals ฉบับภาษาไทย และฉบับภาษาอังกฤษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
18. Operating Manuals ฉบับภาษาไทย และฉบับภาษาอังกฤษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
19. BME Report (เอกสารการขึ้นทะเบียนเครื่องมือแพทย์)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
20. เอกสารการตรวจสอบเครื่องหลังจากติดตั้ง 1 เดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
21. เอกสารประกอบอื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
หมายเหตุ เอกสารทุกฉบับต้องมีตราประทับตัวจริงของทางบริษัท พร้อมลายเซ็นผู้มีอำนาจ				
ผู้ตรวจสอบ..... วันที่.....				