

## แบบบันทึกการตรวจรับเครื่องมือทางการแพทย์

วันที่ .....

เครื่อง.....ผู้ผลิต.....รุ่น.....

หมายเลขเครื่อง.....ผู้ขาย.....

รายละเอียดการตรวจรับเครื่องมือทางการแพทย์

ลำดับ	เอกสาร	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
*1	BME Report (FP-BME-NHS-00-026/2)			
*2	Medical Equipment Assessment Form (FP-BME-NHS-00-033/3)			
*3	Acceptance Test Reports (FP-BME-NHS-00-026/3)			
*4	Certificate & License for Device (ใบตรวจรับรองการสอบเทียบเครื่อง)			
*5	สำเนาหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ เอกสารรับรองการควบคุมมาตรฐาน (FDA,อย.,มอก.)			
*6	ใบเสนอราคา เลขที่.....			
*7	Spec รุ่น เครื่องมือและอุปกรณ์ครบถ้วนตามใบเสนอราคา			
*8	Invoice เลขที่.....			
9	หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย			
10	Certificate Engineer (ใบรับรองการอบรมของวิศวกร)			
11	Tester's Certificates (ใบรับรองการสอบเทียบเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ)			
12	Schedule of maintenance with detail (แผนสอบเทียบและบำรุงรักษาพร้อมรายละเอียด)			
13	Service Manuals (ฉบับภาษาไทย และฉบับภาษาอังกฤษ)			
14	Operating Manuals (ฉบับภาษาไทย และฉบับภาษาอังกฤษ)			
15	Purchasing contract (สัญญาซื้อขาย)			
16	Service contract (สัญญาบริการหลังการขาย)			
17	รายงานกรมวิทย์ (เฉพาะเครื่องมือกลุ่มงานรังสี)			
18	Air waybill/Bill of Loading (เอกสารการขนส่งสินค้า)			
19	เอกสาร Training User แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม ฝ่ายแพทย์ (FP-BME-NHS-00-026/5) ,แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม ฝ่ายพยาบาล (FP-BME-NHS-00-026/6)			
20	Network Document (เอกสาร Network)			
21	Value Analysis (เอกสารวิเคราะห์คุณค่าของเครื่อง)			
22	เอกสารยินยอมการเก็บรักษาข้อมูล(FP-BME-NHS-00-026/4)			

หมายเหตุ 1. สัญญาซื้อขาย ใช้ในกรณีที่มูลค่าสูงกว่า 1 ล้านบาท  
2. “\*” จำเป็นต้องมีการตรวจรับเบื้องต้น

..... (.....) Biomedical Engineer	..... (.....) BME Supervisor	..... (.....) BME Manager/Branch Manager
---	------------------------------------	--