

**BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỐI TRUNG ƯƠNG
KHOA XÉT NGHIỆM**

BIÊN BẢN KIỂM TRA THIẾT BỊ SAU BẢO DƯỠNG/SỬA CHỮA

Đơn vị: Phòng

1. Tên thiết bị:

2. Mã TS/Mã số:

3. Thời gian bảo dưỡng/sửa chữa

Sửa chữa:

Bảo dưỡng:

4. Tình trạng trước khi sửa chữa/bảo dưỡng

5. Kết quả

Tên thiết bị	Cách thức kiểm tra	Kết quả

Hà Nội, ngày tháng năm 20

Trưởng phòng