

ใบแจ้งซ่อมเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์

โรงพยาบาลสามโคก

เลขที่ใบแจ้งซ่อม.....

วันที่

ด้วย กลุ่มงาน/หน่วยงาน.....มีความประสงค์ที่จะดำเนินการซ่อมบำรุงเครื่องมือและ
อุปกรณ์การแพทย์ ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

เครื่อง.....ยี่ห้อ.....เลขครุภัณฑ์.....
สาเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....หัวหน้า/ผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เครื่องมือแพทย์ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควร

- ☐ เครื่องมือแพทย์ซ่อมเอง
- ☐ ช่างในโรงพยาบาล
- ☐ ช่างนอกโรงพยาบาล
- ☐ จำหน่ายตามระเบียบราชการ

(นางสาวปจรรย์ เยื่อปุย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์เครื่องมือแพทย์