



Sektor stöd och omsorg

**Inventariebeskrivning Medicinteknisk produkt**

Produkt: \_\_\_\_\_ Inventarienummer \_\_\_\_\_

Serienummer: \_\_\_\_\_ Tillverkn år: \_\_\_\_\_

Tillverkare: \_\_\_\_\_

Leverantör: \_\_\_\_\_

Inköpsår- månad: \_\_\_\_\_ Garantitid: \_\_\_\_\_

Placering (enhet): \_\_\_\_\_

Rum/avd: \_\_\_\_\_

Ankomstkontrollerad, registrerad och märkt av: \_\_\_\_\_

**Underhåll**

Service utföres av: \_\_\_\_\_ Telefonnr: \_\_\_\_\_

Periodicitet på service: \_\_\_\_\_

Periodicitet på besiktning: \_\_\_\_\_

Skall utföras av auktoriserad firma

Akuta reparationer utföres av: \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_

Följande papper insorteras bakom respektive inventariebeskrivning

- Fakturakopia
- Garantisedel
- Dokumentation över utförd kontroll och utförda åtgärder