Gerätebuch It MedGV § 13

Gerätebezeichnung:			
Geräteart:			
Gerätegruppe:			
Typ, Geräte-Nr.:			
Baujahr:			
Hersteller/Lieferant:			
Datum der Aufstellung:			
Standort (Bereich, Abteilung):			
Inventar-Nr.:			
Inhaltsverzeichnis A 1 Funktionsprüfung 2 Einweisung 2.1 Geräteverantwortlicher 2.2 Personal B 3 Betrieb 3.1 Sicherheitstechnische Kontrolle 3.2 Instandhaltung C 3.3 Funktionsstörungen 3.4 Eichprotokoll 4 Anlagen 4.1 Bauartenzulassung 4.2 Bedienungsanleitung			
Bei Störungen zu benachrichtigen:			
Geräteverantwortlicher.	Tel:		
Technischer Service:	Tel:		
Unfall mit Personenschaden:	Tel:		

Einweisungsnachweis A/1

SOP ...Version 01 Seite 2

1. Funktionsprüfung

lame:
١

2. Einweisung

2.1 Verantwortlicher

Name	Vorname	Datum	Unterschrift	Einweiser

2.2 Personal

Name	Vorname	Datum	Unterschrift	Einweiser

Geräte-Nr.

SOP ...Version 01

3. Betrieb B/1

3.1 Sicherheitstechnische Kontrollen

Datum	durchgeführt von	Ergebnis	Bemerkungen

3.2 Instandhaltungsmaßnahmen (Wartung, Inspektion)

Datum	durchgeführt von	Kurzbeschreibung

Geräte-Nr.

SOP ...Version 01

3. Betrieb

3.3 Funktionsstörungen oder wiederholte Bedienungsfehler

Beschreibung der Art und Folgen

C/1

3.4 Eichprotokoll

Datum	Sollwert	Istwert	Fehler	Urteil	Zeichen