



فرم درخواست بهره برداری

فرم مشخصات تجهیزات

ردیف	نام دستگاه	بخش مورد استفاده	شرکت سازنده	مدل دستگاه	سال ساخت دستگاه	کشور سازنده	شماره شناسه یا سریال	سال نصب دستگاه
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								

❖ تذکرات مهم:

- ✓ لطفا تنها تجهیزات تخصصی ثبت شود.
- ✓ از ثبت اقلام مصرفی جدا خودداری گردد.
- ✓ در صورت وجود بیش از یک نوع از هر یک از تجهیزات با کاربرد مشابه، ذکر جداگانه هر کدام از آنها الزامی است.
- ✓ برای تجهیزات سرمایه ای، اخذ تأییدیه های لازم از اداره کل تجهیزات پزشکی الزامی است.