

মেডিকেল যন্ত্রপাতি মেরামতের লক্ষ্যে হালনাগাদ তথ্যাবলী

হাসপাতাল/প্রতিষ্ঠানের নাম:			
ক. মেশিনের বিবরণ:			
১	মেশিনের নাম		
২	মডেল		
৩	সিরিয়াল নং		
৪	প্রস্তুতকারীর নাম(কোম্পানী)		
৫	প্রস্তুতকারী দেশের নাম		
৬	স্থানীয় এজেন্টের নাম		
৭	ক্রয়ের উৎস		ক্রয়ের তারিখ:
৮	ক্রয়মূল্য	BDT:	USD:
৯	চালুকরণের তারিখ		
১০	ওয়ারেন্টি পিরিয়ড		
১১	সার্ভিস এবং অপারেশন ম্যানুয়্যাল		
১২	কতবার মেরামত করা হয়েছে?		
১৩	কি কি যন্ত্রাংশ মেরামত/পরিবর্তন করা হয়েছে?		
১৪	যন্ত্রাংশ মেরামত/পরিবর্তনের তারিখ		
১৫	মোট মেরামত খরচ		
খ. রুমের বিবরণ:			
১	মেশিনে সাপ্লাইকৃত ভোল্টেজ		
২	রুমের এসি সচল আছে কিনা?		
৩	ডিহিউমিডিফাইয়ার সচল আছে কিনা?		
৪	রেডিয়েশন প্রোটেকশন আছে কিনা?		
৫	দরজা এবং জানালা লিড শিল্ডেড কিনা?		
৬	রুম স্যাঁতস্যাতে না শুষ্ক?		
গ. সেবাপ্রাপ্ত রোগীর তথ্য:			
১	প্রতিদিন গড়ে	রোগীর সংখ্যা:	রাজস্ব আয়:
২	গত/সর্বশেষ ১(এক) মাসে	রোগীর সংখ্যা:	রাজস্ব আয়:
৩	এ যাবৎ মোট	রোগীর সংখ্যা:	রাজস্ব আয়:
ঘ. হিউম্যান রিসোর্স:			
১	মেডিক্যাল টেকনোলজিস্ট/রেডিওলজিস্ট আছে কিনা?		
ঙ. আনুষঙ্গিক উপকরণ:			
১	থাকলে টিক চিহ্ন দিন	<input type="checkbox"/> লিডপ্রোন	<input type="checkbox"/> রেডিয়েশন প্রোটেকশন গগলস
		<input type="checkbox"/> ফিল্ম প্রিন্টিংপদ্ধতি	<input type="checkbox"/> এক্স-রে ভিউবল্ড
চ. অন্যান্য(সঠিক অপশনে টিক চিহ্ন দিন):			
১	মেশিনের হালনাগাদ সার্ভিস	<input type="checkbox"/> খুব ভাল	<input type="checkbox"/> ভাল
		<input type="checkbox"/> নেই	<input type="checkbox"/> অসন্তোষজনক
২	লগবুক আছে কিনা?	<input type="checkbox"/> আছে	<input type="checkbox"/> নেই
৩	ভোল্টেজ স্ট্যাবিলাইজার/UPS	<input type="checkbox"/> আছে	<input type="checkbox"/> নেই
		<input type="checkbox"/> সচল	<input type="checkbox"/> অকেজো
৪	মেশিন বর্তমানে সচল কি না?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> না
		<input type="checkbox"/> আংশিক সচল	
৫	বর্তমানে CMC আছে কি না?	<input type="checkbox"/> আছে	<input type="checkbox"/> নেই
		<input type="checkbox"/> থাকলে CMC'র মেয়াদ:	
৬	মেশিনটি সর্বশেষ অকেজো হবার তারিখ		

বিশেষ মতামত/সুপারিশ:

রেডিওগ্রাফার/অপারেটরের স্বাক্ষর ও সীল

বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল

হাসপাতাল প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল