

Förteckning över medicintekniska produkter – undersökningsutrustning / behandlingshjälpmedel

Kontroller av respektive utrustning ska ske enligt riktlinjen

Enhet:				
Apparat som ska kontrolleras	Kontrollerad datum / sign	Kontrollerad datum / sign	Kontrollerad datum / sign	Kontrollerad datum / sign
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Apparatlistan förvaras hos apparatansvarig ,en kopia skickas till MA 1 gång/år eller enligt lokal rutin.