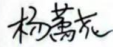

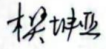



温县人民医院医疗设备安装验收记录表

产品名称	眼科超乳化液泵及配件		注册证号	国械许进2022-3160437
规格型号	Region		生产日期	2025年11月3日
供货商	河南海光信光电子科技有限公司			
生产厂家	美国爱尔康公司			
设备数量	1	设备编号	2504273901X	
使用科室	眼科	验收日期	2026年2月25日	
验收要求或规程	按国家法律法规、我单位有关规定以及双方签订的合同、产品注册证等进行验收			
验收内容		验收结果		
1、包装是否完好		完好 <input checked="" type="checkbox"/> 有破损 <input type="checkbox"/>		
2、设备是否完好		完好 <input checked="" type="checkbox"/> 有破损 <input type="checkbox"/>		
3、附件、备件是否齐全		齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 不全 <input type="checkbox"/>		
4、使用说明书、技术资料是否齐全		齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 不全 <input type="checkbox"/>		
5、设备名称、型号规格是否符合要求		符合 <input checked="" type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>		
6、设备性能及技术指示是否达标		达标 <input checked="" type="checkbox"/> 不达标 <input type="checkbox"/>		
7、其他（未注明的项目）				
使用科室意见	验收结论	合格 <input checked="" type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>		
	处理意见	同意 <input checked="" type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 退货 <input type="checkbox"/>		
	负责人（签字）			
安装工程技术人员（签字）：王丙丙 手机：13783641771 售后服务电话：程文伟：13137158098		设备科验收人员（签字）：  		
财务科验收人员（签字）： 		资产管理办验收人员（签字）： 		
审计科验收人员（签字）： 		纪检办监督人员（签字）： 