漯河市源汇区妇幼保健院
漯河市源汇区人民医院

设备验收单

设备名称	强脉冲光与激光设备	设备品牌	科医人（上海）		单位	台
使用科室	医美科	规格型号	M22		数量	1
供货商		联系人		厂家工程师		
序列号	SH00390					
设备生产日期	20260304	国产/进口	设备存放地	医美科		
验收时设备外包装是否完好					☑是	☐否
打开包装后设备是否完好					☑是	☐否
设备名称、品牌、规格型号、以及配件是否与采购协议、配置清单一致					☑是	☐否
设备与装箱清单是否一致					☑是	☐否
设备验收时生产日期是否在一年以内					☑是	☐否
使用科室相关人员是否共同参与设备验收					☑是	☐否
备注：本次验收仅为设备外观验收，不作为设备合格证明！						
现场培训记录： 科室负责(验收）人： 2026 年 7 月 11 日						
安转条件及装机情况： 设备科：（盖章） 验收人： 年 月 日						
行风办公室：		医务科：		护理部：		
卫健委部门（大型大宗及专项项目）：						

漯河市源汇区妇幼保健院

漯河市源汇区人民医院

设备验收单

设备名称	射频皮肤治疗仪	设备品牌	深圳半岛医疗	单位	台
使用科室	医美科	规格型号	United	数量	1
供货商		联系人	厂家工程师		
序列号	UT09CS606A775				
设备生产日期	202606	国产/进口	设备存放地	医美科	

验收时设备外包装是否完好	☑是	□否
打开包装后设备是否完好	☑是	□否
设备名称、品牌、规格型号、以及配件是否与采购协议、配置清单一致	☑是	□否
设备与装箱清单是否一致	☑是	□否
设备验收时生产日期是否在一年以内	☑是	□否
使用科室相关人员是否共同参与设备验收	☑是	□否

备注：本次验收仅为设备外观验收，不作为设备合格证明！

现场培训记录：

科室负责(验收）人：

2026年 7 月 6日

安转条件及装机情况：

设备科：（盖章）

验收人：

年 月 日

行风办公室：	医务科：	护理部：

卫健委部门（大型大宗及专项项目）：