



球管安装调试报告

TUBE INSTALLATION REPORT

注意：请经销商、医院一定要签字盖章确认，否则此《球管安装调试报告》无效！

Please sign this report after installation by the hospital and distributor, otherwise the report is invalid.

1. 基本信息/Basic Information :

医院名称 User Name			机器型号 Machine Type	
安装日期 Date Installed			使用计数 Used Count	
新球管信息 New Tube	管芯型号 Type		管芯序列号 Serial Number	
旧球管信息 Old Tube	球管型号 Type		球管序列号 Serial Number	
	故障原因 Main Failure			

2. 调试时间/Installation Time :

到达时间/Arrival Time (YYYY/MM/DD/HH/MM)	调试完成时间/Finish Time (YYYY/MM/DD/HH/MM)	离开时间/ Departure Time (YYYY/MM/DD/HH/MM)

3. 调试记录/Installation Notes :

4. 调试结果/Installation Result : 成功/Success 失败/Fault :

工程师签字
Engineer Sign

联系电话

Telephone

日期

Date

医院盖章

User Sign

联系电话

Telephone

日期

Date
