

用户验收单

OST-12001 (10.0)

用户名称	柘城县疾病预防控制中心卫生院						
机 型	Consona N7T		设备号		NQ3-52000338		
日标本量 (血球) / 日测试项目量 (生化)			涉及检验产品 直接填写数量				
使用科室	超声科		受培训人员		贺霞		
验收负责人	王安丰		职务		电话	13781610448	
工 作 时 间 表	工作日期	2025/7/11	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	到达时间 工作开始	13:00	:	:	:	:	:
	离开时间 工作结束	16:05	:	:	:	:	:
	往返 路途时间	5H					
服务工单号				装机人员 签名	陈瑞鑫		
涉及大型 (放射影像、手术灯床) 设备安装, 以下信息由迈瑞商务助理填写							
分销商名称							
销售订单号				交货单号			

服务标准

1. 着装得体, 态度热情和蔼, 精神风貌良好。
2. 装机时工程师向用户出示相应产品装机要求的文件, 并按照规定步骤和要求进行安装。
3. 工程师操作熟练, 技术到位。同时能保持院方环境的整洁, 布线美观合理。
4. 培训内容涵盖产品 (包含软件) 使用、维护等内容。培训详尽, 语言规范, 表述清楚有条理。
5. 告知院方设备使用环境 (电源电压、地线、灰尘、温度、湿度等情况) 的要求, 阐明环境因素对机器正常工作的影响。
6. 与院方友好相处, 服务到位, 积极向院方宣传公司服务政策。
7. 如需要安装 iService, 工程师应向院方发放《iService 仪器远程诊断管理系统技术手册》。本项仅针对配备 iService 装置型号产品: 确认 iService 已安装完毕, 调试正常, 运转良好, 已经阅读并理解了《iService 仪器远程诊断管理系统技术手册》中的内容, 同意迈瑞或其授权代表提供《iService 仪器远程诊断管理系统技术手册》中的服务。

收到迈瑞公司送交的产品如上表, 货物与装箱清单及合同相符, 安装已完毕, 仪器工作正常。操作人员已接受培训, 效果良好, 可以正常投入使用, 同意验收。

负责人签字:

验收日期: