

ポータブル超音波画像診断装置

様式 2 : 輸送時チェック表

(NO. )

		貸 出		返 却	
		月	日	月	日
チェック項目		外観の傷の有無	故障 (起動確認)の有無	外観の傷の有無	故障 (起動確認)の有無
①	タブレット本体	有・無	有・無	有・無	有・無
②	<input type="checkbox"/> コンベックス (腹部)	有・無	有・無	有・無	有・無
	<input type="checkbox"/> セクタ (心臓)	有・無	有・無	有・無	有・無
	<input type="checkbox"/> リニア (血管)	有・無	有・無	有・無	有・無
③	USBコード	有・無	有・無	有・無	有・無
④	USBコード 予備	有・無	有・無	有・無	有・無
⑤	携行用バック	有・無	有・無	有・無	有・無
⑥	充電用電源コード	有・無	有・無	有・無	有・無
⑦	ACアダプタ	有・無	有・無	有・無	有・無
備考欄					
医療機関 認印			印		印
フクダ電子 三岐販売株式会社 認印			印		印