

Geräteart	Bluterwärmungsgerät „transfusio-therm 2000“
Seriennummer	
Betreiber	
Anschrift	
Standort	
Geräteverantwortlicher	

Störungsbearbeitung beim Kunden	Bearbeiter: _____ Tel.: _____ Fax.: _____	Datum:
Auftrags-Nr. des Kunden (Bitte unbedingt angeben!)		

Angaben zur Störung:

Datum:		Uhrzeit:										
Name des Bedieners:		Telefon:										
Art der Störung:												
Fehlercode:	0:	1:	2:	3:	4:	5:	6:	7:	8:	9:	10:	11:
	12:	13:	14:	15:	16:	17:	18:	19:	20:	21:	22:	23:
	24:	25:	26:	27:	28:	29:	30:	31:	Anzahl erwärmter Konserven:			

Fehlercode auslesen: Beim Einschalten des tt2000 den Taster 3 drücken bis im Display die Fehlercode-Anzeige erscheint. Mit dem Taster 1 blättern bis Fehler Nr. 31.

Anzahl der erwärmten Konserven: Taste 2 drücken

Weitere Angaben zur Störung:

Nach Eingang der Störmeldung von der Firma EICMED GmbH auszufüllen.

Meldung an BfArm o.a. erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderung Risikoanalyse erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Änderung Technischer Dokumentation erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderung Prüfplan erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum/Unterschrift Leiter Produktion			
Datum/Unterschrift Sicherheitsbeauftragter MP			

Erstellt: Herr Arend	Geprüft: Frau Sterner	Genehmigt: Herr Dorl
Funktion: Leiter Produktion	Funktion: QMB	Funktion: GF
Datum: 14.10.2016	Datum: 14.10.2016	Datum: 14.10.2016

Erstellt:	Herr Arend	Geprüft:	Frau Sterner	Genehmigt:	Herr Dorl
Funktion:	Leiter Produktion	Funktion:	QMB	Funktion:	GF
Datum:	14.10.2016	Datum:	14.10.2016	Datum:	14.10.2016