



**İÜ**  
**ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**  
**PATOLOJİ LABORATUVARI**  
**ARIZA KAYIT ve TAKİP FORMU**

Cihaz	Arıza tarih ve saati	Arıza tanımı	Arızayı tespit eden kişi	Arızanın bildirildiği yer/kişi	Müdahale tarih ve saati	İlgili onarım formu/teknik servis formu numarası	Cihazın kullanım dışı olduğu süre	Tekrar çalışma tarih ve saati