

Underhållsprotokoll för Clinitek Status, Patientnära Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

MTA-nr eller serienr: År: skriv signatur i rutan

Dagligt underhåll Månad:

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	

Dagligt underhåll Månad:

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	

Dagligt underhåll Månad:

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	

Månadsunderhåll

.....