试验医疗器械维护保养登记表（仅供参考）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 试验医疗器械名称 |  | | | | | | |
| 申办者 |  | | 主要研究者 |  | | | |
| 存放位置 |  | | 存放条件 |  | | | |
| 日期/时间 | 医疗器械名称  和序列号 | 规格型号 | 医疗器械状态 | 维护保养内容 | 维护保养人员 | 医疗器械管  理员签名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |