

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۸/۱۰ شماره سند:	 معاونت بهداشت آزمایشگاه مرجع بهداشت	فرم: سوابق ارزیابی تأیید کیفیت اقلام خریداری شده صفحه: ۱ از ۱
--	--	--

این فرم توسط مسئول انبار در هنگام تحویل ملزومات و وسایل مصرفی تکمیل و بایگانی شود.

اقلام موجود در حواله انبار به شماره و تاریخ:

- آیا تمامی موارد مندرج در برگه درخواست خرید با کالای خریداری شده مطابقت دارد: بلی خیر

ذکر موارد در صورت جواب منفی

- آیا بسته بندی اقلام خریداری شده مناسب است؟ بلی خیر

ذکر موارد در صورت جواب منفی

ردیف	نام کالا	شماره کالا	سری ساخت	تاریخ تولید	تاریخ انقضاء

- شرایط نگهداری (درجه حرارت، حفظ زنجیره سرد، رطوبت، نور و غیره):

- نکات ایمنی لازم جهت نگهداری:

تاریخ:

مسئول تایید کالا:

تایید کننده:

تاریخ ارزیابی: