

Қосымша 4



«Бекітемін»

Абай облысы «Облыстық қан орталығы» ШЖҚ КМК

директоры

А.Б.Альжанова

«__» __ 20__ ж.

Медициналық жабдықтарды пайдалану кестесі

Бөлімшенің/ кабинеттің атауы	Жабдықтың атауы	Қызметтің атауы	ТМҚКК шеңберінде медициналық қызмет көрсету уақыты	Ақылы медициналық қызмет көрсету уақыты
Абай облысы ДСБ «Облыстық қан орталығы» ШЖҚ КМК	Precision термостаты	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
	Beckman центрифугасы	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
	Биорад JPS	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
	Биорад PW-40	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
	Sunraise	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
	Micro CC 20 Plus автоматты гематологиялық талдауыш	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
	1L8601 ARCHITECTi1000sr sr Жабдығы	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
	PCS 2 (Haemonetics)	Қызмет	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12
ID (BioRad) гельді серология жүйесін талдауыш	Зерттеу	8.00 - 15.12	15.12 - 16.12	

Директордың медицина бөлімі жөніндегі
орынбасары: _____

Н.А. Оразданава