

Protokół okresowego przeglądu technicznego (zgodnie z normą PN- EN 62 353)

Wykonano dla : *Centrum Badań Klinicznych*

51-162 Wrocław, ul. Długosza 4

Urządzenie :*ULTRASONOGRAF*..... Nr inw.....

.....Typ:.....*CHISON 8300*.....Nr ser.*83: 0703019*.....

Producent:*Chison Medical Imaging Co. Ltd Chiny*..... Kl. ochrony: **I**

Części aplikacyjne typu: **BF** Podłączenie do zasilania: **DPS**

Wyposażenie :*głowice : C12616s 6,0Mhz; C60613s 3,5Mhz*.....
- Miernik rezystancji izolacji 3454-11 nr 110603649 św wzorcowania nr 7196/D/23

Aparatura pomiarowa:
-multimetr UNIT UT 61E nr 0000717 św wzorcowania nr 7195/D/23 **OCENA**

Test wizualny: stan obudowy, części ruchomych, wtyków, okablowania
stan bezpieczników, stan części mechanicznych, tabliczka znamionowa.: **...X...**

Pomiary :	wartości zmierzone		
- rezystancja przewodu ochronnego <i>0,14 Om</i>X...	
- prąd upływu urządzenia (zgodnie z rys. <i>3</i>) <i>0,145mA</i>X...	
- prąd upływu pacjenta (zgodnie z rys. <i>4</i>) <i>0,00mA</i>X...	
- rezystancja izolacji (zgodnie z rys. <i>9</i>) <i>> 500MOM</i>X...	

Test funkcjonalny :*kontrola funkcjonalna*..... **...X...**

Uwagi :

Ocena końcowa : Urządzenie ~~nie nadaje się~~ nadaje się do dalszej eksploatacji .

Termin następnego badania : *czerwiec 2024r.*

Wykonał.....*Leszek Sykułski*.....
inż. Leszek Sykułski
51-126 Wrocław ul. A.J. Czartoryskiego 37/11
tel. 605 629 080
uprawniony do wykonywania w zakresie
kontrol pomiarowych i instalacji sieci
elektrycznych z tym sprzętem medycznej laboratorijnej
Świadectwo nr E-3219/517/21
9.06.2023r.