

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**

TAK NIE

Test wizualny: stan obudowy, części ruchomych, wtyków, okablowania

stan bezpieczników, stan części mechanicznych, tabliczka znamionowa :**X**.....

Pomiary :

wartości zmierzone

- rezystancja przewodu ochronnego *0,16 Om*..... **X**.....

- prąd upływu urządzenia (zgodnie z rys.*3*....)*0,140mA*..... **X**.....

- prąd upływu pacjenta (zgodnie z rys.*1*....)*0,000mA*..... **X**.....

- rezystancja izolacji (zgodnie z rys.*9*....)*> 500MOM*..... **X**.....

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

Uwagi :

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

Termin następnego badania : *czerwiec 2025r.*

Wykonał.....*inż. Leszek Sykułski*
51-126 Wrocław ul. A.J. Czartoryskiego 37/11
tel. 605 629 080
uprawniony do eksploatacji w zakresie
kontrolno-pomiarowym urządzeń, instalacji i sieci
elektrycznych, w tym aparatury medycznej i laboratoryjnej
Świadectwo nr *EW-8219/517/21*
Data.....*10.06.2024r.*