



H/1401/0016

DZIENNIK APARATU

Nazwa Wanna do kąpielni 4-kom. i
 kąpielni naprze. T-4K/EN

Typ aparatu T-4K/EN

Nr seryjny H/1401/0016

Producent PHU Technomex

Rok produkcji 2014

Aparat podlega corocznemu przeglądowi technicznemu
wykonanemu przez autoryzowany serwis.

Autoryzowany serwis:

P. H. U TECHNOMEX Sp. z o. o.

ul. Szparagowa 15

44 – 141 Gliwice

tel./fax 32/ 231-66-60

KARTA KONTROLI

Kontrola aparatu została przeprowadzona przez serwis firmy:

P. H. U. TECHNOMEX Sp. z o. o.
ul. Szparagowa 15
44 – 141 GLIWICE

Aparat odpowiada warunkom technicznym
i nadaje się do eksploatacji (użytkowania).

Data kontroli: 29.01. 2014

Badania ważne 1 rok od daty sprzedaży

PHU TECHNOMEX Sp. z o.o.
Serwis
dla Serwisu i Aparatu Medycznego
.....
Podpis kontrolującego

Adres placówki, w której znajduje się urządzenie:

Nazwa placówki

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy

Tel/fax

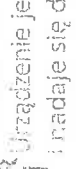
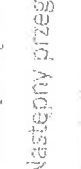
E-mail

osoba kontaktowa

Usługi dodatkowe oferowane przez Autoryzowany serwis P.H.U. Technomex Sp. z o.o.:

- coroczne obowiązkowe badania bezpieczeństwa wg. programu badań PN-EN 60601-1,
- pomiar mocy ultradźwięków w aparatach do terapii ultradźwiękowej,
- pomiar natężenia pola magnetycznego w magnetoterapii,
- kontrola stanu elektrod (stopień zużycia),
- pomiar siły naciągu w aparatach do trakcji,
- kontrola przebiegów poszczególnych prądów w elektroterapii oraz porównanie ich z wzorcami dla każdego rodzaju przebiegu,
- kompleksowa opieka nad ośrodkiem w ramach umowy serwisowej (comiesięczne wizyty w ośrodku, bieżące naprawy i kontrole aparatów),
- wydawanie orzeczeń technicznych dotyczące stanu urządzenia,
- wydawanie orzeczeń o kasacji urządzeń medycznych,
- utylizacja urządzeń medycznych przeznaczonych do kasacji,
- sprzedaż części i akcesoriów do urządzeń,
- szkolenia z obsługi sprzętu.

ELEKTRYCZNA KONTROLA BEZPIECZEŃSTWA I DOKŁADNOŚCI APARATU

Lp.	Data kontroli	Osoba Kontrolująca	Podpis kontrolera	Ważne do:
1	29.01.2014	PAU TECHNO-MEX Sp. z o.o. Specjalista ds. aparatury medycznej		Badania ważne 1 rok od daty sprzedaży
2	02.09.2015	Specjalista ds. aparatury medycznej Lech Gajda		02.09.2016
3	27.01.2016	STARSZY INSPEKTOR ds. aparatury medycznej Jerzy Wrzesniński		27.01.2017
4	26.01.2017	STARSZY INSPEKTOR ds. aparatury medycznej Jerzy Wrzesniński		26.01.2018
5	10-1-18	STARSZY INSPEKTOR ds. aparatury medycznej Jerzy Wrzesniński		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.
6	09.01.19	STARSZY INSPEKTOR ds. aparatury medycznej Jerzy Wrzesniński		Następny przegląd 01-2019
7	08.01.19	STARSZY INSPEKTOR ds. aparatury medycznej Jerzy Wrzesniński		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.
8	07.01.21	STARSZY INSPEKTOR ds. aparatury medycznej Jerzy Wrzesniński		Następny przegląd 1-2021
9	07.01.21	STARSZY INSPEKTOR ds. aparatury medycznej Jerzy Wrzesniński		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.

ELEKTRYCZNA KONTROLA BEZPIECZEŃSTWA I DOKŁADNOŚCI APARATU

Lp.	Data kontroli	Osoba Kontrolująca	Podpis kontrolera	Ważne do:
10	16.07.24	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.
11	15.07.22	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Następny przegląd 11-2022
12	15.07.22	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.
13	14.07.23	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Następny przegląd 11-2023
14	12.07.24	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.
15	12.07.24	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Następny przegląd 11-2024
16	12.07.24	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.
17	12.07.24	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Następny przegląd 11-2025
18	12.07.24	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Przebieg techniczny aparat. Urządzenie jest sprawne technicznie i nadaje się do dalszej eksploatacji.
19	12.07.24	Specjalista ds. aparatury medycznej mgr inż. Wiktor Staszewski		Następny przegląd 11-2025

P. H. U. TECHNOMEX Sp. z o.o.
 ul. Szparagowa 15
 44-141 Gliwice
 tel./fax 32-231-66-60

UWAGI EKSPLOATACYJNE

1. W przypadku aparatów do elektroterapii należy regularnie kontrolować stan elektrod, przewodów aplikacyjnych oraz podkładów. Elektrody należy kontrolować regularnie w okresach uzależnionych od ilości wykonywanych zabiegów. Do jonoforezy nie stosować elektrod silikonowych lecz metalowych.
2. W przypadku aparatów ultradźwiękowych należy kontrolować stan głowicy ultradźwiękowej.
3. Do czyszczenia czujników, skorupy wanień oraz do konserwacji pompy zalecamy płyn Krystalin.
4. Zarówno w przypadku przeglądu technicznego jak i naprawy uszkodzonego sprzętu prosimy o kontakt z serwisem PHU TECHNOMEX.

Zgłoszenie przyjmujemy poprzez:

– **Formularz zgłoszenia naprawy**

Formularz można pobrać na naszej stronie internetowej www.technomex.pl w zakładce „SERWIS”. Wypełniony formularz wysłać na adres e-mail: serwis@technomex.pl

– **Rozmowę telefoniczną**

Przed rozmową prosimy o przygotowanie następujących informacji: nazwę i typ urządzenia o które chodzi, numer seryjny, rok produkcji (inf. znajdują się na tabliczce znamionowej), czy urządzenie znajduje się na gwarancji, opis objawów uszkodzenia, kontakt

z jednostką zlecającą naprawę lub przegląd (nr telefonu)

Uwaga dotycząca urządzeń na gwarancji!

Po zakupie urządzenia prosimy o czytelne wypełnienie kuponu adresowego aparatu i odesłanie do siedziby naszej firmy.

Dziękujemy

Aparat podlega corocznym elektrycznym badaniom bezpieczeństwa zgodnie z normą PN-EN 60601-1 wykonywanym przez producenta lub inną upoważnioną jednostkę.

Zalecamy również wykonywanie przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami normy EN-62353.

Producent nie ponosi odpowiedzialności za używanie aparatu bez ważnych badań bezpieczeństwa.

Brak aktualnych corocznych badań bezpieczeństwa potwierdzonych protokołem wystawianym przez producenta lub jego autoryzowany serwis jest równoznaczne z utratą gwarancji na urządzenie / aparat.

P.H.U. TECHNOMEX Sp. z o.o.
 ul. Szparagowa 15
 44-141 Gliwice
 tel./fax. 32/231-66-60
 32/238-27-93

www.technomex.pl

E-mail: serwis@technomex.pl

**PRZESTOJE SPOWODOWANE
USZKODZENIEM APARATU
UNIEMOŻLIWIJĄCYM PRACĘ**

Data	Opis uszkodzenia	Podpis osoby odpowiedzialnej

NAPRAWY

Data naprawy	Opis usterki oraz sposób naprawy	Serwisant

UWAGI UŻYTKOWNIKA

(w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym)

Data naprawy	Opis usterki oraz sposób naprawy	Serwisant

**Autoryzowany serwis aparatów
medycznych firm:**

Mettler Electronics, Cosmogamma by Emildue,

Heuser, Saunders, PROXOMED, SCIFIT,

ETH, Biodex, Rimec, Jelosil,

Easytech, BTS, WOODWAY, KEISER,

Zebris, Noraxon, HOYER,

BTE, AMTI, DAESUNG

EiE, ASTAR ABR, MEDBRYT, TANTUM,

AC INTERNATIONAL EAST, FUSION SPORT

i inne

P. H. U. TECHNOMEX Sp. z o. o.

ul. Szparagowa 15

44-141 GLIWICE

tel. 32/ 231 66 60

Protokół kontrolny aparatu

Nazwa placówki:

.....

.....

.....

Nazwa aparatu: *Wanna*

Typ *T-UK/EN* Klasa ochronności *I*

Nr aparatu *H/1401/0016* Zasilanie *230V*

Rok prod. *2014* Częstot. zasilania *50Hz*

Producent *Technomex* Moc *0,3kW*

5. Kontrola sygnałów oraz dawek zabiegowych aparatu.	Wypozazenie aparatu	Zgodność z warunkami WTO	Uwagi
5.1 Sygnał elektryczny	+	+	—
5.2 Pole magnetyczne			
5.3 Pole elektromagnetyczne			
5.4 Światło widzialne			
5.5 Światło lasera			
5.6 Ultradźwięki			
5.7 Ciśnienie wody	+	+	—
5.8 Napięcie siłownika			

6. Uwagi dotyczące przeprowadzonej kontroli:

..... brak uwag

Czy badania kontrolne wpisano do dziennika aparatu? tak

Wyniki badań należy uznać za pozytywne jeżeli wyniki wszystkich sprawdzeń są pozytywne. Zaistniałe w czasie badań przypadkowe uszkodzenia wymienialnego elementu nie mogą być podstawą do negatywnej oceny badań jeżeli po wymianie uszkodzonego elementu w powtórnych badaniach urządzenie spełnia wszystkie wymagania.

Badanie wykonano urzędzeniem :

28.01.2014 NSP 4000 A1D SN 0693547

data badania

28.01.2015

data następnego badania

14462

Protokół pokontrolny sporządzono w 2-ech egzemplarzach na podstawie PN-EN 60 601-1.

1. "TECHNOMEX"

2. KLIENT

1. Kontrola wzrokowa	Zgodność z warunkami WTO	Usunąć następujące usterki:	Uwagi
1.1 Kontrola aparatu	+	—	—
1.2 Kontrola przewodów	+	—	—
1.3 Kontrola aplikatorów	+	—	—
1.4 Kontrola wyposażenia	+	—	—

WYKONANO
W ZAKŁADACH
WYKONAWCZYM

2. Kontrola dokumentacji		Dokumentacja aparatu	Uwagi
2.1 Instrukcja obsługi		+	—
2.2 Karta urządzenia		+	—
2.3 Zgodność danych z danymi na tabliczce znamionowej		+	—

3. Kontrola elektryczna		Wartość pomiaru	Zgodność z warunkami WTO	Uwagi
3.1 Sprawdzenie środków dodatkowej ochrony przed porażeniem		0,00	+	—
3.2 Kontrola prądu upływu				
3.2a Prąd upływu uziomowy w stanie normalnym (maks. 0.5mA)		0,126	+	—
3.2b Prąd upływu obudowy w stanie normalnym (maks. 0.1mA)		0,004	+	—
3.2c Prąd upływu obudowy w stanie uszkodzenia (maks. 0.5mA)		0,002	+	—
3.2d Prąd upływu pacjenta w stanie normalnym (maks. 0.1mA)		0,001	+	—
3.2e Prąd upływu pacjenta w stanie uszkodzenia (maks. 0.5mA)		0,001	+	—

3.3 Wytężalność elektryczna			
3.3 Próba wysokonapięciowa (4kV) między częścią sieciową a częścią aplikacyjną (brak przebiecia)	+	+	—
3.4 Próba wysokonapięciowa (2kV) między częścią aplikacyjną a częściami dostępnymi (brak przebiecia)	+	+	—

4. Kontrola funkcjonowania wyposażenia aparatu.	Wyposażenie aparatu	Zgodność z warunkami WTO	Uwagi
4.1 Wyłącznik sieciowy	+	+	—
4.2 Wyświetlacz	+	+	—
4.3 Zegar	+	+	—
4.4 Przewody aplikacyjne			
4.5 Aplikatory	+	+	—
4.6 Kabel sieciowy	+	+	—
4.7 Wąż do masażu podwodnego			
4.8 Dysze aplikacyjne (szt.)	+	+	—
4.9 Perełki			
4.10 Dezynfekcja			
4.11 Pysznic	+	+	—
4.12 Zawory ciśnienia	+	+	—
4.13 Zawory dopływu	+	+	—
4.14 Mieszalnik wody			

CAŁOKŁYNNOŚĆ
WYPRÓBOWAŁEM