



H/1401/0017

FJ-PJ-03/06

DZIENNIK APARATU

Nazwa 1115EZ Wanna do kąpieli
 wirowej kończyn dolnych i
 kręgosłupa ze sterowaniem
 elektronicznym

Typ aparatu 1115 EZ

Nr seryjny H/1401/0017

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: 04.02.2014

PHU TECHNOMEX Sp. z o.o.
Specjalistyczny
dla Serwisu Aparatury Medycznej
Identyfikacja
Podpis kontrolującego

Badania ważne 1 rok od daty sprzedaży

Adres placówki, w której znajduje się urządzenie:

Nazwa placówki

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy

Tel/fax

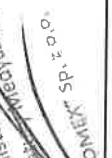
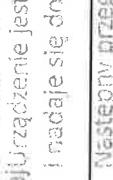
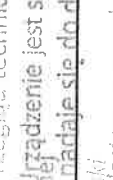
E-mail

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	04.02.2014	FIRMA TECHNOMEX Sp. z o.o. Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		Badania ważne 1 rok od daty sprzedaży
2	02.01.2015	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		02.01.2016
3	02.01.2016	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		02.01.2017
4	02.01.2017	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		02.01.2018
5	02.01.18	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		02.01.2019
6	09.01.19	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		09.01.2020
7		dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		
8	08.01.20	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		08.01.2021
9		dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		

ELEKTRYCZNA KONTROLA BEZPIECZEŃSTWA I DOKŁADNOŚCI APARATU

Lp.	Data kontroli	Osoba Kontrolująca	Podpis kontrolera	Ważne do:
10	07.01.21	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		07.01.2022
11	16.07.21	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		16.07.2022
12	15.07.22	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		15.07.2023
13	14.07.23	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		14.07.2024
14	12.07.24	dr. hab. Andrzej Wójcik Specjalista ds. Serwisu Aparatury Medycznej		12.07.2025
15				
16				
17				
18				
19				

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 wanien 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 wysyłamy 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

**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

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	0,07	+	—

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)	0,002	+	—
3.2c Prąd upływu obudowy w stanie uszkodzenia (maks. 0.5mA)	0,004	+	—
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 Wytrzymałość elektryczna

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

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 Prysznic	+	+	—
4.12 Zawory ciśnienia	+	+	—
4.13 Zawory dopływu	+	+	—
4.14 Mieszalnik wody			

71 1600W 15L
1600W 15L

5. Kontrola sygnałów oraz dawek zabicgowych aparatu.	Wyposażenie 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 Ultrafiolet			
5.7 Ciśnienie wody	+	+	—
5.8 Napięcie siłownika			

6. Uwagi dotyczące przeprowadzonej kontroli:

..... brak uwag tak

Czy badania kontrolne wpisano do dziennika aparatu?

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

Badanie wykonano urządzeniem : NSP 4000 A1D SN 0693347

06.02.2014

data badania

04.02.2015

data następnego badania

14492

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

1. "TECHNOMUX"

2. KLIENT

ZŁ. ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Nr.klienta

Protokół kontrolny aparatu

Nazwa placówki :

Nazwa aparatu: WANNA

Typ 1115 EZ Klasa ochronności I
Nr aparatu H1401/0017 Zasilanie 230V
Rok prod. 2014 Częstot. zasilania 50Hz
Producent Technomux Moc 1,1kW

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	+	—	—