**BULETIN DE VERIFICARE TEHNICĂ**

**NR. ............. DIN .....................**

(MODEL)

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTATOR**(denumire OE, adresă, date de contact, reprezentant) | **BENEFICIAR**(denumire, adresă, date de contact, reprezentant) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instalare | Întreținere | Reparare |
|  |  |  |

**Verificare parametri funcționali și de securitate după**:

(denumirea activității / prestației)

**Dispozitiv medical**: (denumirea dispozitivului medical servisat)

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametri de performanță impuși de producător****(conform manual de service)** | **Valori** |
| **măsurate** | **impuse** |
| Parametrul 1 |  |  |
| Parametrul 2 |  |  |
| **.****.****.** | **.****.****.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametri de securitate electrică****impuși de producător sau standardele specifice verificării parametrilor de securitate electrică** | **Valori** |
| **măsurate** | **impuse** |
| Impedanța legăturii de protecție |  |  |
| Curentul de scurgere la pământ |  |  |
| Curentul de scurgere la carcasă |  |  |
| Curent de scurgere la pacient |  |  |

**Echipamente de măsurare și monitorizare utilizate**

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . .(denumire, certificat de etalonare / calibrare / buletin de verificare metrologică)

2. . . . . . . . . . . . . . . . . . .(denumire, certificat de etalonare / calibrare / buletin de verificare metrologică)

3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .(denumire, certificat de etalonare / calibrare / buletin de verificare metrologică)

**Concluzii:** Dispozitivul medical respectă/nu respectă cerințele tehnice de securitate și de performanță aplicabile.

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTATOR** | **BENEFICIAR** |