Inspectierapport medisch gebruikte apparatuur

Inspectiebedrijf	Inspectie voor inbedrijfstelling (referentiewaarde) ☐ Herhalingsinspectie ☐ Inspectie na reparatie ☐			
Eigenaar/afdeling testobject:				
Omschrijving testobject:	ID-code:			
Fabrikant:	Type:			
Serienummer:	Beschermingsklasse: I II Batterij			
Productclassificatie: 0 B ( ) BF ( ) CF ( )	Voeding via: [1] P V L			
Accessoires:				
Test: Meetapparatuur/tester:		Voldoet: Ja	Nee	
Visuele inspectie:		☐	☐	
Metingen:	meetwaarde			
Hoogste waarde weerstand van de beschermingsleiding(en):	_____ Ω	☐	☐	
Laagste waarde van de isolatieweerstand:	_____ MΩ	☐	☐	
Hoogste waarde van de lekstroom (alternatief / verschil / direct):	_____ mA	☐	☐	
Hoogste waarde lekstroom van patiënten aansluitingen:	_____ mA	☐	☐	
(Lekstromen op basis van de IEC 60601-1)				
Functionele test(en):		☐	☐	

Notitie:

Conclusie:

☐ Er zijn geen onveiligheden en/of functionele gebreken geconstateerd, het apparaat is volledig goedgekeurd.
☐ Er is een direct risico te verwachten op korte termijn.
☐ Dit apparaat mag niet worden gebruikt totdat alle tekortkomingen zijn gerepareerd!
☐ Dit apparaat voldoet niet aan de norm(en).
Het is aan te bevelen dit apparaat niet meer te gebruiken!

De volgende inspectie moet worden uitgevoerd over 6 / 12 / 24 / 36 maanden!

Naam: _____ Datum / Handtekening: _____

[1] P Apparaat permanent geïnstalleerd
V Vaste voedingskabel
L Losse voedingskabel