

Podatnik/Sprzedawca: Siemens Healthcare Sp. z o.o., ul. upnicza 11, 03-821 Warszawa

**Adres wykonania usługi**  
Szpital Kliniczny Im. Karola Jonschera  
Uniwersytetu Medycznego  
Szpitalna 27/33  
PL-60-572 POZNA

**Data** 19.05.2020  
**Nr zlecenia** 3481098506  
**Nr zamówienia**  
**Kontakt**  
**Nr Telefonu**

**Inżynier Serwisu** Szymon Kurpiński

## Opis zgłoszenia

Przebieg aparatu testy bezpieczeństwa

## Ogólna informacja

<b>Urzędzenie</b>	MAGNETOM Spectra_DE	<b>Data zgłoszenia</b>	18.05.2020	14:38:38
<b>Sygnatura</b>	KRZ1059/KRZ1313	<b>Zgłaszający</b>		
<b>Numer urzędzenia</b>	10837643	<b>Nr Telefonu</b>	00618491668	
<b>Numer seryjny</b>	72007 JAS			
<b>Kontrakt</b>				
<b>Opis Kontraktu</b>				
<b>Nr lokalizacji</b>	060-1540000216-015	<b>Status aparatu</b>	Praca zaplanowana	

## Zużycie materiałów

Numer urzędzenia	Opis	Zużycie	Zwrot uszkodzonych
10568825	filter pad	1 SZT	0 SZT

## Czas pracy

Data	Początek	Koniec	Czas trwania	Aktywność
19.05.2020	12:30:00	18:05:00	05:35:00	Normalny czas pracy

## Dodatkowe materiały

Opis

## Tekst raportu

Przebieg techniczny aparatu zgodnie z wytycznymi producenta. Wykonano testy bezpieczeństwa.

W ramach przebiegu wymieniono filtr powietrza pacjenta, sprawdzono poprawno działanie układu awaryjnego wyłączenia pola magnetycznego, sprawdzono poprawno działanie układu monitorowania gradientów, sprawdzono ogólny stan układu chłodzenia, sprawdzono poprawno działanie układu awaryjnego zatrzymania ruchu stołu pacjenta, sprawdzono układ awaryjnego wysuwania stołu pacjenta, przeanalizowano stan techniczny wszystkich cewek lokalnych pod kątem mechanicznego zużycia lub uszkodzenia, wykonano pomiary cięgien przewodów uziemiaczy, wykonano ogólne testy jakości obrazowania.

Wyniki wszystkich testów w tolerancji.

Poziom ciekłego helu w aparacie: 61.8%

Klient wyraża zgodę na przebieg odpowiedzialności za odpady wytworzone w trakcie realizacji czynności serwisowych, to samo z odpadami wytwarzanymi przez Klienta z zachowaniem obowiązującej segregacji.

Wykonano kopie zapasów konfiguracji aparatu. Użytkownik otrzymał płytę CD z kopiami zapasów konfiguracji aparatu.

Certyfikat i protokół przebiegu zostały w wersji cyfrowej dołączone do aparatu na stronie:  
<https://lifenet.healthcare.siemens.com/>

Aparat sprawny w zakresie wykonywanych czynności.

W przypadku usługi płatnej obciążenie nastąpi na podstawie cennika usług.

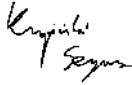
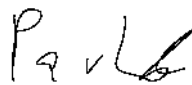
Podatnik/Sprzedawca: Siemens Healthcare Sp. z o.o., ul. upnicza 11, 03-821 Warszawa

Data 19.05.2020  
Nr zlecenia 3481098506  
Nr zamówienia  
Kontakt  
Nr Telefonu

In ynier Serwisu Szymon Kurpi ski

Raportowany czas pracy jest przy fakturowaniu zaokr glany w gór z krokiem 0,5 godziny

Praca zako czona.

Data 19.05.2020	Podpis in yniera 	Podpis u ytkownika  Katarzyna Pawlak / 19.05.2020
--------------------	---	---