

## 主要设备及准入证明

### DR 机





深圳市宝润科技有限公司

## 合格证

产品名称: 便携式数字化摄影X射线机

产品型号: Beatle-05P

检验人员: 隆学军

检验日期: 2023.10.31

序列编号: BRW008202310005



# 现场验收报告

Inspection reports

产品名称 Model :便携式数字医用 X 射线摄影系统

规格型号 Product :

序列编号 Serial no.:

**深圳市宝润科技有限公司**

Shenzhen Browiner Tech Co.,Ltd.

验收报告

彩色超声



用户验收单

OST-12001 (8.0)

用户名称	钦州市妇幼保健院						
机 型	N6						
日标本量(血球) / 日测试目量(生化)				涉及检验产品直接填写数量	设备号	LR5-3500490	
使用科室	超声科		受培训人员				
验收负责人				职务	电话 158 98097995		
工作 时间 表	工作日期	24	7	9	11	11	11
	到达时间	9:00	:	:	:	:	:
	工作开始		:	:	:	:	:
	离开时间	14:00	:	:	:	:	:
	工作结束		:	:	:	:	:
往返							
路途时间							
服务工单号				装机人员	于文		
涉及大型(放射影像、手术灯具)设备安装, 以下信息由迈瑞商务助理填写							
分销商名称							
销售订单号				交货单号			

服务标准

1. 着装得体, 态度热情和蔼, 精神风貌良好。
2. 培训详尽、耐心, 语言规范, 表述清楚有条理。
3. 操作熟练, 技术到位, 对机器了解深刻。
4. 能积极配合院方培训时间要求, 圆满完成安装、培训、验收工作。
5. 保持院方环境的整洁, 布线美观合理。
6. 与院方友好相处, 服务到位, 积极向院方宣传公司服务政策。
7. 告知院方设备使用环境(电源电压、地线、灰尘、温度、湿度等情况)的要求, 阐明环境因素对机器正常工作的影响。
8. 装机时工程师向用户出示相应产品装机要求的文件, 并按照规定的步骤和要求进行安装、培训。

收到迈瑞公司送交的机器如上表, 货物与装箱清单及合同相符, 装机已完毕, 仪器工作正常。操作人员已接受培训, 效果良好, 可以正常投入使用, 同意验收。

验收负责人签字: \_\_\_\_\_

验收日期: 2024.7.9

设备保修卡



序列号 LR5-35000490

设备型号: N6 设备系列号(SN): \_\_\_\_\_

医院全称: 钦州市妇幼保健院 使用科室: 超声科

安装验收日期: 2024年7月9日 验收人: \_\_\_\_\_

经销商名称: 宝航点 装机人员: 于文

“设备保修卡”第一联(客户留存)作为您设备保修的凭据, “装机验收日期”是您设备开始保修起始时间, 请将第二联(迈瑞公司留存)交给装机人员, 或者登录“迈瑞客户服务中心”微信公众号, 进入“快捷报修”的“保卡录入”界面录入装机信息。否则, 迈瑞公司以该设备“销售日期”延后一个月开始保修。感谢您的理解和合作!

迈瑞公司售后服务联系方式:

1. 24小时服务热线: 400 700 5652
2. 微信公众号: 迈瑞客户服务中心 mindrayservice-cn
3. 网址: <http://www.mindray.com>





# 仪器安装报告

NO: 21-0012048

注意：“※”为必填项，如填写不详，可能影响日后保修！

※CRM安装单号：

※用户名称	上海美康	※装机日期	2021.11.18
※用户地址	上海市浦东新区	※市(县)	浦东新区
※用户电话		※邮编	201204
安装科室	检验科	※负责人	李俊
		※手机号	1364007876

仪器资料 (若流水线类安装, 多台仪器资料填写可填写在附页框中)

※仪器型号	※序列号	※仪器软件版本	※仪器服务二维码号
※仪器型号	※序列号	※仪器软件版本	※仪器服务二维码号
※仪器型号	※序列号	※仪器软件版本	※仪器服务二维码号
※仪器型号	※序列号	※仪器软件版本	※仪器服务二维码号
※Laboman版本	※样本预估量		

※仪器随机标准配件是否已齐备? 是  否  请说明:

是否为升级套? 是  升级后设备型号: ( ) ; 否  原升级仪器及其序列号: ( )

### ※仪器安装场地环境及状态确认

确认内容	现场检测结果	备注
仪器配置:	功能是否符合要求: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 配置是否齐全: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
电源状况:	电压: 接地: 是否符合安装要求: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
安装环境:	温度: 湿度: 是否符合环境要求: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
仪器状态:	机械动作: 良 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 性能分析: 良 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
校准/定标状态:	是否完成校准/定标: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是否合格: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
仪器性能验证:	是否完成验证: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是否合格: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
安装场地是否满足说明书(操作手册)要求:	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	仪器是否可正常投入使用: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

### ※培训

### 工作时间

培训内容	完成情况	安装开始时间	年 月 日
仪器结构及工作原理介绍	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	安装完成时间	年 月 日
常规样本工作方式操作	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	注意: 1. 自装机之日起保修有效期为一年(特殊约定除外) 2. 如因未使用SYSMEX原装试剂而导致的仪器故障或结果不准, 则SYSMEX不为此承担保修责任。 3. 如因仪器使用环境不符合相关的技术指标或使用非SYSMEX原厂配件、耗材导致相关配件损坏的则SYSMEX不为此承担保修责任。 4. SYSMEX免费提供远程维护服务及相关设备, 具体详见“希森美康SNCS信息化赋能确认书”。 5. 如因用户未严格按照操作手册的要求定期对仪器进行维护和保养而导致的仪器故障或结果不准, 则SYSMEX不为此承担保修责任。 6. 灯泡、穿刺针、泵管等消耗品以及随机赠送的备件不属保修范围。 7. 人为损坏以及不可抗力因素(如地震、雷击、洪水等)所造成的损坏不属保修范围。 8. 非SYSMEX授权及未取得上岗证人员私自安装或拆卸导致的仪器故障或结果不准, 则SYSMEX不为此承担保修责任。	
急诊样本工作方式操作	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
复查样本工作方式操作	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
散点图和直方图简介(血、尿)	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
质控、定标(校准)操作	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
数据检索及传输操作培训	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
仪器维护保养及简单故障处理	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
信息(参数、数据)备份及应用	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
仪器维护保养及简单故障处理	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
CT-90操作培训(XN流水线用)	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
SNCS操作及应用简介	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		

※安装及操作培训是否已完成: 是  否  若选择否请说明:

※中文操作手册是否提供给客户并已阅读: 是  否  若选择否请说明:

※培训人:	李俊	※安装工程师:	李俊	※联系电话:	15211712818
※经销商:	希森美康			※联系电话:	1364007876

您对本次服务是否满意: 满意  不满意  您觉得哪些工作我们可以做得更好:

用户签名: 李俊 (本人声明此签名确为本人签字)

希森美康医用电子(上海)有限公司

上海市浦东新区陆家嘴环路1366号富士康大厦6楼 热线 400-820-0815

第一联(白) 厂家 第二联(红) 用户存档 第三联(蓝) 经销商 允许使用电子版打印后签字