



Numero Verde
800-863062

DATA 20.04.2014	TECNICO SIG. BODI ALESSANDRO	UNITÀ DI APPARTENENZA CALABRIA
--------------------	---------------------------------	-----------------------------------

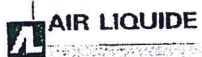
ESEGUITO PRESSO SERV. FARM AC USLT - CARBOPIA
 INDIRIZZO VIA COSTI UENE - CARBOPIA
 PERSONA CONTATTATA _____
 TIPO DI INTERVENTO INSTALLAZIONE MANUTENZIONE ORDINARIA VERIFICA FUNZIONALE RIPARAZIONE
 DESCRIZIONE INTERVENTO RECUPERO DA RIPARAZIONE
 APPARECCHIATURA MODELLO ACTIV2 LIFE CHOICE MATRICOLA 105445
 BAR CODE _____ UTILIZZATA CHECK LIST DI CONTROLLO: NO ; Si n° 26
 EVENTUALE V.E.S.: NO ; Si CHECK LIST n° 26

MATERIALI UTILIZZATI			OPERAZIONI EFFETTUATE
QUANTITÀ	CODICE	LOTTO	
			RECUPERO DA RIPARAZIONE, PROVA DI FUNZIONAMENTO, COME ESISTE PRIMA

Entrato alle ore: <u>09.30</u>	Seguirà regolare fattura: NO <input type="checkbox"/>
Uscito alle ore: <u>10.20</u>	Si <input type="checkbox"/> Intestata a:
Viaggio ore: <u>2</u>	Ordine N°:
Percorso KM: <u>135</u>	Del:
Varie:	Rif:


NOTE:

FIRMA DEL TECNICO DOMICILIARE <i>Alessandro Bodi</i>	FIRMA DEL CLIENTE <i>[Signature]</i>
---	---



Mod. SAN-TEC-0069 REV. 0.0 (03/2013) - Eisabli

1 - Crona per la Intirazione

	<p style="text-align: center;">SCHEDA DI CONTROLLO CONCENTRATORE "Activox LifeChoice" Messa in servizio e controllo annuale</p>	Modulo n° ...26.....	Riferimento RIT 20585
		Data: 22.4.2016	SC 135 Rev. 0

Centro Sanità di: CAGLIARI Tecnico Sig.: BOI ALESSANDRO
Paziente Sig.: SERV. FARM. Indirizzo: VIA COSTITUENTE
Cliente: AZ. USL 7 - CARBONIA
Concentratore matricola: P05416

Con riferimento al Manuale di utilizzo, versione "XYC276B-4 Rev A" eseguire le seguenti operazioni e controlli:

OPERAZIONI PRELIMINARI PER LA MESSA IN SERVIZIO ; [] N/A

- Caricare la batteria interna per almeno 4 ore.....[] [--]
- Verificare l'aspetto generale esterno (integrità del dispositivo e dei cavi elettrici) NON PRESENTI!..... [+] [--]
- Collegare l'alimentazione, avviare il concentratore in posizione 3 e verificare:
 - L'emissione di un breve allarme continuo.....[] [--]
 - L'avviamento del compressore.....[] [--]
 - L'emissione del flusso di scarico delle elettrovalvole.....[] [--]
- Verificare che la luce di carica della batteria interna sia verde e fissa.....[] [--]

CONTROLLO ANNUALE ; [] N/A

- Pulire la presa d'aria della ventola[] [--]
- Rilevare le ore di funzionamento..... 1
- Sostituire la cannula nasale.....[+] [--] DA ✓

CONTROLLO DELLA CONCENTRAZIONE OSSIGENO (da effettuarsi in ogni caso)

- Collegare l'alimentazione ed avviare il concentratore in modalità "auto pulse".....[] [--]
- Verificare, per mezzo di un analizzatore di ossigeno, che dopo 5 minuti di funzionamento il tenore di O₂ erogato sia superiore a 85% valore misurato 93,4

VERIFICHE ELETTRICHE SICUREZZA PER DISPOSITIVO CLASSE IIBF (da effettuarsi in ogni caso)

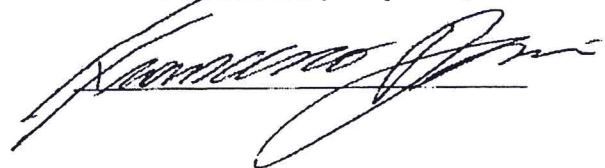
- Corrente di dispersione nel dispositivo (max 100 µA) 1 µA
- Corrente di dispersione nel paziente (max 5000 µA) 2 µA


Effettuata pulizia e disinfezione come da "Scheda C&D concentratori portatili" [] [N/A]

Verifiche tenore O₂ effettuate con analizzatore O₂ modello: CHECK O₂ PLUS matricola: 146HT493024

Verifiche elettriche effettuate con strumento modello [] ESA612; [] DALE 601E
matricola: 0159004 ultima taratura certificata: 09.2.2015

IL TECNICO DOMICILIARE


IL PAZIENTE (o chi per esso)


	<p style="text-align: center;">SCHEDA DI CONTROLLO CONCENTRATORE "Activox LifeChoice" Messa in servizio e controllo annuale</p>	Modulo n° <u>27</u>	Riferimento RIT <u>28584</u>
		Data: <u>22-4-2015</u>	SC 135 Rev. 0

Centro Sanità di: CAGLIARI Tecnico Sig.: BOI ALESSANDRO

Paziente Sig.: SERV. FARM. Indirizzo: VIA COSTITUENTE

Cliente: A.C. USL 4 - CARBOHIA

Concentratore matricola: P05420

Con riferimento al Manuale di utilizzo, versione "XYC276B-4 Rev A" eseguire le seguenti operazioni e controlli:

OPERAZIONI PRELIMINARI PER LA MESSA IN SERVIZIO ; [] N/A

- Caricare la batteria interna per almeno 4 ore.....[+] [-]
- Verificare l'aspetto generale esterno (integrità del dispositivo e dei cavi elettrici) [x] [-]
- Collegare l'alimentazione, avviare il concentratore in posizione 3 e verificare:
 - L'emissione di un breve allarme continuo.....[x] [-]
 - L'avviamento del compressore.....[x] [-]
 - L'emissione del flusso di scarico delle elettrovalvole.....[x] [-]
- Verificare che la luce di carica della batteria interna sia verde e fissa.....[x] [-]

CONTROLLO ANNUALE ; [] N/A

- Pulire la presa d'aria della ventola[x] [-]
- Rilevare le ore di funzionamento..... 1
- Sostituire la cannula nasale.....[+] [-] N/A ✓

CONTROLLO DELLA CONCENTRAZIONE OSSIGENO (da effettuarsi in ogni caso)

- Collegare l'alimentazione ed avviare il concentratore in modalità "auto pulse".....[x] [-]
- Verificare, per mezzo di un analizzatore di ossigeno, che dopo 5 minuti di funzionamento il tenore di O₂ erogato sia superiore a 85% valore misurato 95,1

VERIFICHE ELETTRICHE SICUREZZA PER DISPOSITIVO CLASSE IIBF (da effettuarsi in ogni caso)

- Corrente di dispersione nel dispositivo (max 100 µA) 2 µA
- Corrente di dispersione nel paziente (max 5000 µA) 1 µA

Effettuata pulizia e disinfezione come da "Scheda C&D concentratori portatili" [x] [N/A]

Verifiche tenore O₂ effettuate con analizzatore O₂ modello: CHECK O₂ PLUS matricola: 146HT493024

Verifiche elettriche effettuate con strumento modello [] ESA612; [x] DALE 601E
matricola: 8159004 ultima taratura certificata: 09-02-2016

IL TECNICO DOMICILIARE



IL PAZIENTE (o chi per esso)

