نام مشتری/مرکز درمانی:

مدل دستگاه: شماره سریال :

مدل و شماره سریال دوربین : نسخه نرم افزار: نسخه Bundle:

مدل و شماره سریال مانیتور جراح: مدل و شماره سریال مانیتور دستیار:

🞎 تولید 🞎 تعمیرات 🞎 بازرسی دوره ای 🞎 سایر .........................................................................

| توضیحات | رفع مورد | | بازرسی اولیه | | شرح بازرسی | ردیف |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مردود | قبول | مردود | قبول |  |
| **بازرسی سخت افزاری دستگاه** | | | | | | |
|  |  |  |  |  | **اطمینان از کارکرد صحیح مانیتور دستیار** | **1** |
|  |  |  |  |  | **عدم کشیدگی کابل های مانیتور در تمام زاویه ها** | **2** |
|  |  |  |  |  | **اطمینان از کارکرد صحیح مانیتور جراح** | **3** |
|  |  |  |  |  | **عدم کشیدگی کابل های مانیتور در تمام زاویه ها** | **4** |
|  |  |  |  |  | **اطمینان از کارکرد صحیح مانیتور جراح** | **5** |
|  |  |  |  |  | **عدم کشیدگی کابل های مانیتور جراح در تمام زوایا** | **6** |
|  |  |  |  |  | **عدم کشیدگی کابل دوربین در تمام زوایا** | **7** |
|  |  |  |  |  | **بررسی چسب حرارتی برای اتصال بهتر کابل ها روی کیس سیستم** | **8** |
|  |  |  |  |  | **بررسی لقی کیس سیستم در صورت خارج شدن از ترالی** | **9** |
|  |  |  |  |  | **بررسی لقی UPS در صورت خروج از ترالی** | **10** |
| **بازرسی بازوها، چرخ ها و سیستم برق** | | | | | | |
|  |  |  |  |  | **قفل شدن چرخ ها و عدم حرکت آنها پس از قفل شدن** | **1** |
|  |  |  |  |  | **حرکت نرم و روان بازوها** | **2** |
|  |  |  |  |  | **رگلاژ بازوی دوربین** | **3** |
|  |  |  |  |  | **رگلاژ بازوی مانیتور** | **4** |
|  |  |  |  |  | **بررسی عدم پارگی و خوردگی در کابل برق اصلی دستگاه** | **5** |
| **بازرسی نرم افزار و اپراتوری سیستم** | | | | | | |
|  |  |  |  |  | **اجرای کامل و بدون اخطار برنامه با رجیستریشن فانتوم (5بار)** | **1** |
|  |  |  |  |  | **بررسی اتصال Endoscope به برنامه و پخش بدون نویز و اعوجاج** | **2** |
|  |  |  |  |  | **تست Solution review** | **3** |
|  |  |  |  |  | **تنظیمات Screen Saver** | **4** |
|  |  |  |  |  | **تنظیمات Crack ویندوز** | **5** |
| **نام و امضای تایید کننده:**  **تاریخ:** | | | |  | | |