## Verbale di Collaudo / Intervento Tecnico



Data	Ora inizio intervento			Verbale Nr			\					
Centro Servizi:	Operatore VIVISOL sig.											
Assistito No Indirizzo Cliente	me			_	Cognome							
Tipo di intervento	<ul> <li>□ prima installazione/collaudo</li> <li>□ intervento straordinario a domi</li> </ul>				☐ intervento ord☐ disattivazione							
Dati Dispositivo Medico Ore Macchina		Modello				Barcode Vivisol						
Produttore				Mat	ricola Produttore							
Difetto Segnalato												
Difetto Riscontrato												
Controllo Funzionale (Dati Strumento Analisi)		Barcode SN Prod.		Produttore								
Integrità scocca: Integrità Cavi: Modalità Ventilazione:			Fur tituzione filtı		sante accensione.	rollo umidificatore	:					
Parametri		Val. Imp	Val.Mis	_	Parametri		Val. Imp	Val.Mis				
Pressione Livello Batteria Volume Corrente (Ventilate Ti (min) TI Max I/E PS PEEP Curva ventilatore Frequenza di backup Trigger flusso Trigger pressione Livello Batteria Interna Livello Batteria Esterna IPAP EPAP Trigger insp Trigger esp Frequenza Minima Esito Controllo Funzional		□ Positivo		□ Negativo	Tinsp (ventilatore) TI Min Vts Rampa (tempo) T Insp Min T Insp Max Livello Umidificato P min P max Purezza O2 Flusso concentrat Flusso aspiratore Pressione aspirato P insp P esp Pausa T insp (macchina) T esp	ore Ore	itiro/sostituzior	ne dispositivo)				
Data Ultima Verifica Eletti	ica:	Pare 1			Dan de tra co							
Verifica Elettrica	\	Barcode			Produttore							
CEI EN 62353 (se applica	abile)	SN Prod.										
Esito Verifica Elettrica:		☐ Positivo		☐ Negativo		Negativo (con r	itiro/sostituzior	ne dispositivo)				
Causa Fallimento Verifica	Elettri	ica:										

1/1

## Verbale di Collaudo / Intervento Tecnico



Data	Ora inizio	intervento		Verbale Nr								
Centro Servizi:	Operatore VIVISOL sig.											
Assistito Nome		Cognome										
Indirizzo												
Cliente												
Dati Dispositivo Medico												
Ore Macchina	Modello		Barcode Vivisol									
Produttore			Mat	tricola Produttore								
Difetto Segnalato												
Difetto Riscontrato												
Controllo Funzionale	Barcode			Produttore								
(Dati Strumento Analisi)	SN Prod.			Flodullore								
	<u>OIVIIOU.</u>	F		laanta aasansiana								
Integrità scocca:				Isante accensione								
Integrità Cavi:	Sos	tituzione filtr	Τ:	Con	rollo umidificatore	:						
Modalità Ventilazione:			-									
Parametri	Val. Imp	Val.Mis		Parametri		Val. Imp	Val.Mis					
Pressione				Tinsp (ventilatore)								
Livello Batteria				TI Min								
Volume Corrente (Ventilatore)			-	Vts								
Ti (min) TI Max			-	Rampa (tempo) T Insp Min								
I/E			-	T Insp Max								
PS			1	Livello Umidificato	ore							
PEEP				P min								
Curva ventilatore				P max								
Frequenza di backup				Purezza O2								
Trigger flusso			-	Flusso concentrat	ore							
Trigger pressione			-	Flusso aspiratore								
Livello Batteria Interna Livello Batteria Esterna			-	Pressione aspirate Pinsp	ore							
IPAP			1	Pesp								
EPAP			1	Pausa								
Trigger insp				T insp (macchina)								
Trigger esp				T esp								
Frequenza Minima												
Esito Controllo Funzionale:	☐ Positivo		☐ Negativo		Negativo (con r	itiro/sostituzior	ne dispositivo)					
Data Ultima Verifica Elettrica:	_											
Verifica Elettrica	Barcode			Produttore								
CEI EN 62353 (se applicabile)	SN Prod.											
Esito Verifica Elettrica:	☐ Positivo		☐ Negativo		Negativo (con r	itiro/sostituzioi	ne dispositivo)					
Causa Fallimento Verifica Elettrica	<b>a</b> :											

Rev. 00