SIMPLE WHILE CARE

Informe de Inspección de Entrega

Ref.No.		6001007000							
Nombre de Producto		Instrumento de Terapia de Heridas con Presión Negativa			Especificación	SA	SAC-NPS-2000		
Norma de		SAC - QMS3 -PG-07			No. de Lote	2	2106010071		
	Cantidad		30	Sets	Fecha de Informe		2021.9.30		
No.	Artículo	Cláusula		Estándar		Método de Prueba	Resultado	Califica- ción	
1	Requisitos Básicos	2.1.1	El aspecto del instrumento debe ser plano, sin abolladuras ni arañazos evidentes, y el color del revestimiento debe ser uniforme;			ne;	Cumple el requisito	ОК	
			2. Todos los tipos de marcas y logotipos deben ser claros y seguros;			os; Examinación Visual	Cumple el requisito	ОК	
			3. Cada tecla de control de funciones debe funcionar de forma flexible y fiable;			exible	Cumple el requisito	OK	
2	Ajuste de Parámetros	2.1.2.1	Modo Continuo de Terapia con Presión Negativa	Rango de ajuste de la pres 200mmHg; El intervalo d negativa es de 25mmHg;	-	Cumple el requisito Examinación		OK.	
		2.1.2.2	Modo de onda de terapia con presión negativa	Ajuste de la presión negat Ajuste de la presión negat Rango de ajuste de la dura 60Min; El intervalo de co es de 25mmHg;	iva de Mín∶ 0 ~ 175mn ación de Máx y de Mín∶	nHg; Manual	Cumple el requisito	ОК	
3	Visualización de Presión	2.1.3		ón negativa a 200mmHg, y valor medido es de ±10%.	Manómetro	Máximo: 5.1% Mínimo: 2.5%	ОК		
4	Flujo de Gas Libre	2.1.4		quina trabaja en modo cont o no es inferior a 800ml/mi	e de la Caudalímetro	Máximo: 2520ml/min Mínimo: 2230ml/min	ОК		
5	Ruido de Máquina	2.1.5	Ruido≤60dB(A	).	Sonómetro	Máximo: 54.1dB(A) Mínimo: 50.6dB(A)	ОК		
6	Dispositivo de Seguridad	2.1.6.1	Alarma de líquido Lleno	La máquina emite alarma y de líquido en la botella sob establecido;				ОК	
		2.1.6.2	Alarma de fuga de gas	La máquina emite alarma ( tiene una fuga de gas;	cuando el tubo conectiv	Visual y	Cumple el requisito	ОК	
		2.1.6.3	Alarma de obstrucción de gas	La máquina emite alarma d tiene un obstrucción de ga		o Operación Manual	Cumple el requisito	ОК	
		2.1.6.4	Alarma de batería	La máquina emite alarma ( 13V±5% y la energía de la l		rior a	Cumple el requisito	ОК	
7	Rendimiento Físico de la Botella Desechable de Drenaje con Presión Negativa	2.2.1	La botella y el tubo no deben estar dañados y sin impurezas visibles ni defectos evidentes.			es ni Examinación Visual	Cumple el requisito	ОК	
		2.2.2	La capacidad de la botella desechable de drenaje con presión negativa no debe ser inferior a 200 ml, el intervalo de la escala es de 50 ml y el error de graduación no debe ser superior a ±10%.				Cumple el requisito	ОК	
			La botella, el tubo y el conector deben proporcionar una fuerza de separación no inferior a 22N			Máquina e Electrónica de Ensayos de Tracción	Máximo: 88.1N Mínimo: 71N	ОК	
				e la botella desechable de c na de 200 mmHg del instrur		Operación ridas Manual	No fugas	ОК	

					Trucba		CIOII		
8	Seguridad Eléctrica	2.3	1. Entre la alimentación de la red y la puesta a tierra de protección		Medidor Médico de	No hay flashover y perforación	ОК		
			2. Entre la fuente de alimentación de la red y la carcasa de puesta a tierra sin protección		Rigidez Dieléctrica	No hay flashover y perforación	ОК		
			3. Corriente de Fuga a tierra	Normal: ≤0.5mA	Probador de Corriente de Fuga Médica	Máximo: 0.30mA Mínimo: 0.25mA	ОК		
				Estado de Falla Única∶ ≤1mA		Máximo: 0.56mA Mínimo: 0.48mA	ОК		
			4. Corriente de Fuga de la Carcasa	Normal: ≤0.1mA		Máximo: 0.0009mA Mínimo: 0.0006mA	ОК		
				Estado de Falla Única: ≤0.5mA		Máximo: 0.0015mA Mínimo: 0.0012mA	ОК		
			5. Corriente de Fuga del Paciente	d.c Normal: ≤0.01mA		Máximo: 0.0003mA Mínimo: 0.0002mA	ОК		
				d.c Estado de Falla Única: ≤0.05mA		Máximo: 0.0003mA Mínimo: 0.0002mA	OK		
				a.cNormal: ≤0.1mA		Máximo: 0.0008mA Mínimo: 0.0005mA			
				a.c Estado de Falla Única: ≤0.5mA		Máximo: 0.0013mA Mínimo: 0.0008mA	C HIL		
9	Paquete	4.1.2	estar completo objeto. El paqu	las instrucciones y los accesorios del producto deben os, y las marcas del paquete deben coincidir con el uete no debe estar da iado, y debe estar limpio y suciedad ni otros tenomenos il deseables.	Examinación Visual	Cumple el requisito	A PARTY OF THE PAR		
Conclusión Los productos cumplen los requisitos									
Revisado por/Fecha: Blanco Aprobado por/Fecha: 1918 2021. 3. 20									

Número del Formulario: SAC-QMS2-09-04-C