V KAPLAN ULUSLARARASI MEDİKAL SAĞLIK İNŞAAT

\^Ş-y taahhüt sanayi ve tIc. a.». <Vj 379.1

TEKNİK SERVİS CİHAZ TAKİP VE BAKIM FORMU

tarih: 02.0S-'U>\t

**kurum** l4osları\*5**Y**

*Pole>-bh* ipi-\* i

BAKIMA AUNAN / ONARILAN CİHAZ(LAR) SERİ NO

&<f *Tiner* ry\ç, £ hcM ¡¿o ^ *^¡-c> <J* \*r *! — 2jQ&Z>*

CİHAZIN DURUMU CîU.I. \\ \ \ U > ~ I t

^ ' \*^0 \*="5 \DC\ CH.^ t \sÇ\_ t-45 <\ \-C~0 I '-G\_r l -4 Qj[ ^ l l«=M .

^Ov^\cV\ ^ ^ <^e \e.îvt<?c^«ı. ClvV^a-2\* M.C\*vV\ Acl^y U)r\«' J-~

—**^\_**4**y^A \*?\ v/c\_ <^~s^g >f fL\_Vı^r** A<?\ **fi V..\***

YAPILAN İŞLEMLER 3 0 Q<J

**'U**

^>ö^/vv n/<L A~e<jA<v\e^' ^o-T c ^3or-CvC\ 4-«D<p‘ 4-ı

**t>g<51 ŞEN**/DEĞ IŞMESİ GEREKEN PARÇALAR

^ A«^eA- \VAC\<V\ V)AV

NOTLAR

GARANTI DURUMU

İÇİNDE □ DIŞINDA nr" BAKIM SÖZLEŞMESİ DAHİLİNDE **fi**

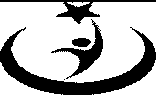
KURUM YETKİÜSİ

Atatürk Bulvarı Dirim l|hanı No: 59/16 0\*410 Kıt.lay-ANKARA/TURKEY Tsl: 0(312) 435 52 92 PBX Faks: 0(312) 432 07 85



TC

SAĞLIK BAKANLIĞI TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU Ankara 3. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği **POLATLI İLÇE DEVLET HASTANESİ**



3asQSî!c Oæic«3trnitf|\*:

TEKNİK SERVİS RAPORU

KURUM ADI:

Polatlı İlçe Devlet Hastanesi

TARİH

ÇALIŞMA YERİ:

Patoloji Laboratuvarı

CİHAZ BİLGİLERİ

CİHAZIN ADI

Doku Takip Cihazı

KÜNYE NUMARASI

CİHAZ MARKASI

Thermo Shandon

CİHAZIN MODELİ

Citadel-2000

CİHAZ SERİ NO

SORUMLU PERSONEL

İlhan MERAL

PERSONEL BİLGİLERİ

ADI SOYADI:

İŞE BAŞLAMA SAATİ

İŞ BİTİŞ SAATİ

SERVİS BİLGİLER

CİHAZIN DURUMU

GARANTİLİ

ÜCRETLİ

SÖZLEŞMELİ

SERVİS TURU

BAKIM

TAMİR

ARIZA TESPİTİ

ARIZANIN TANIMI

Cihazın main index unit parçası arızalıdır.

YAPILAN İŞLEM

SONUÇ

Doku takip cihazının main index unit parçasının tamiri Teknik servisimizce yapılamamaktadır.

KULLANILAN / DEĞİŞEN/ GEREKLİ PARÇA VE MALZEMELER

URUN KODU

PARÇA/MALZEME ADI

MİKTARI

Main index Unit

Adet

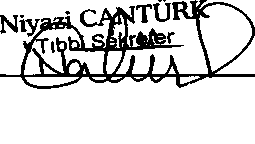
SERVİS YETKİLİSİ

BÖLÜM SORUMLUSU

HAST.TEK.BAKPÇRSONEU

<UMAN

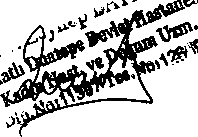
BİYOMEDİKAL TEKNİKERİ

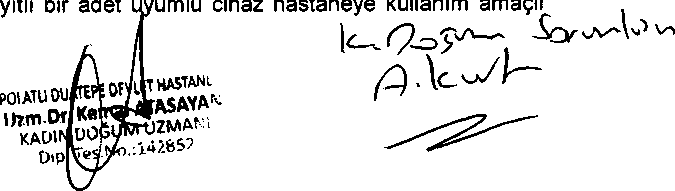


ISI KONTROLLÜ DAMAR MÜHÜRLEME CİHAZI LAPAROSKOPİK PROB

1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Prob, cihaz üzerindeki mikroişlemci ile hasta üzerine iletilen radio frekans enerjisini  
   doku direncine göre düzenlemeli ve iletmelidir.
4. Prob damar mühürleme ve kesme işlemlerini yapabilmelidir
5. Prob içerisinde bulunan bıçak cihaz active edildiğinde istenilirse active edilebilmeli,  
   cerrah kontrolünde kesme ve kapama işlemleri eş zamanlı yapılabilmelidir.
6. Prob içerisinde bulunan bıçak sıkıştırma sağlayarak sistem boyunca kompresyon  
   sağlamaldır.
7. Cihaz kapama işlemini yaptığında ve bıçak tamamen ilerletildiğinde işlemin  
   tamamlandığına dair sinyal vermelidir.
8. Cihaz kapama işlemleri doğru tamamlanmaz ise “control” sinyali vermelidir.
9. Çift dokunma modu ek aktivasyonu veya ayak pedalına iki kere dokunulursa devreye  
   girmeli, dokuya istenilirse 2 dk boyunca kesintisiz enerji aktarımı yapılabilmelidir.
10. Probunun üzerindeki polymer materiali çeneleri arasındaki doku sıcaklığının 100  
    dereceyi geçmesi halinde iletkenliğini kaybetmeli, bu şekilde termostatik control  
    sağlamalıdır.
11. Probun çeneleri içerisindeki elektron konfigürasyonu (+) iç tarafında (-) etrafını sarar  
    şekilde olmalı, bu şekilde min termal yayılım (1 mm) oluşturmalıdır.
12. 7 mm ye kadar damarların kapatılmasında kullanılabilmelidir.
13. Prob şaftı laparoskopik vakalarda kullanılmak üzere 35 cm olmalıdır.
14. Prob şaftı 360° rotasyon yapabilmelidir.
15. Prob 5 mm trokardan geçebilmelidir.
16. Cihaz istenilirse prob üzerindeki düğme ile elden, istenilirse ayaktan active  
    edilebilmeldir.
17. İmalatçının Türkiye’deki kuruluşuna verilen apostil kaşeli satış yetki belgesi teklif ile  
    birlikte hastane idaresine verilmelidir.
18. Ürünün üzerinde imalatçı firma tarafından onaylı Türkçe kullanım kılavuzları  
    bulunmalıdır.
19. Üretici firmadan alınan ürünün üretici firma tarafından garanti edildiğine dair apostil  
    kaşeli garanti belgesi sunulmalıdır.
20. Problarla beraber TITUBB ka 1 " 1

olarak bırakılacaktır





HASTA DÖNÜŞÜM ELEKTRODU( HAVLU KOTER PLAĞI)TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KURULUMU KOLAY OLMALIDIR.
2. ULUSLAR ARASI KALİTE BELGELERİNE (FDA, CE, ISO VB.) SAHİP OLMALIDIR
3. ÜRÜNÜN, T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU VE T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ULUSAL BİLGİ BANKASI TIBBİ CİHAZ SİSTEMİNE KAYIT EDİLDİĞİNE DAİR ONAYLANMIŞ FİRMA KAYIT VE BARKOD NUMARASI VERİLMESİ ZORUNLUDUR.
4. ÜRÜNÜN TITUBB KAYDI OLMALIDIR.
5. UZUNLUĞU 90 (± 7) CM. GENİŞLİĞİ 50 ( ± 7 ) CM. OLMALIDIR.
6. AKIMIN KAPASİTÖRDEN GEÇMESİ PRENSİBİNE GÖRE ÇALIŞMALIDIR.
7. HASTA DÖNÜŞ ELEKTRODU ÜZERİNDEKİ PLASTİK SHEATS(KORUYUCU KILIF) VE AMELİYATHANE YEŞİLİ ÖRTÜLDÜĞÜNDE DAHİ BİREBİR CİLDE TEMAS ETMEDEN KULLANILABİLMELİDİR.
8. HASTA DÖNÜŞ ELEKTROTUNDAKİ İLETKEN TABAKANIN İKİ YÜZEYİ İLETKEN OLMAYAN YEŞİL FLEXİBLE TARAFINDAN SANDEVİÇ ŞEKLİNDE İZOLE OLARAK KAPLANMIŞ OLMALIDIR.
9. HASTA DÖNÜŞÜM ELEKTRODUNUN SLİKONİZE KORUMALI 82 CM LİK (±7 CM) BAKIR İLETKEN KABLOSU DÖNÜŞ ELEKTRODUNUN BİR KÖŞESİNE ENTEGRE BİR ŞEKİLDE MONTE EDİLMİŞ OLMALIDIR.İSTENİLDİĞİNDE BU KABLO ARIZA ANINDA YERİNDEN ÇIKARILIP (TAKMATİK) DEĞİŞTİRİLEBİLİR ÖZELLİKTE OLMALIDIR.
10. BU KABLONUN DİŞİ UCU ÇEŞİTLİ MARKALARDAKİ KOTER ARA BAĞLANTI KABLOLARINA UYUMLU OLMALI VE BİRER ADET HER CİHAZ İÇİN VERİLMELİDİR.
11. HASTA DÖNÜŞ ELEKTRODU BİR KORUYUCU KILIF (PLASTİC SHEATH) İÇİNDE KULLANILMALIDIR.BU PLASTİKTEN HER ÜRÜN BAŞINA 30 ADET VERİLMELİDİR.
12. ÜRÜN DİĞER KOTER CİHAZLARINA UYUM İÇİN HER HASTA DÖNÜŞÜM ELEKTROTUNA 1 ADET 4.4M’LİK KABLOYLA BİRLİKTE VERİLECEKTİR.
13. NUMUNE DEĞERLENDİRİLİP KARAR VERİLECEKTİR

(fTvWiSfiJ-Acuez ¿¿ttJ/nesS.

