

Laporan Pengujian Nebulizer

No.Label: 365548

A. Data Pelanggan

Milik

: Puskesmas Petang II

Merek

: Omron

Tipe

: NE-C28

4. No.Seri

: 20200304450UF

B. Pelaksanaan Kalibrasi

1. Tempat/Ruangan

: IGD

2. Tanggal

: 18 Juli 2022

C. Alat Yang Digunakan

1. Gas Flow Analyzer, Merk: Fluke, Type: VT-305, SN: BF100963 (Tertelusur ke Standar Internasional)

2. Thermohygrometer, Merk: Sanfix, Model/Type: TH-303A, S/N: 01657 (Tertelusur melalui LK-053-IDN)

D. Kondisi Ruangan

| No. | Parameter | Terukur | |
|-----|------------|-----------|--|
| 1. | Suhu | 23.2 °C | |
| 2. | Kelembaban | 60.0 % RH | |

E. Pemeriksaan Kondisi Fisik dan Fungsi Komponen Alat

| No | Bagian Alat | Hasil Pemeriksaan Fisik | Hasil Pemeriksaan Fungsi | Keterangan |
|----|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|------------|
| 1. | Power Cord | Baik | Baik | |
| 2. | LED/Indikator | Baik | Baik | |
| 3. | Patient Tubing + Mask | Baik | Baik | * |
| 4. | Medicine Cup | Baik | Baik | |
| 5. | Timer | - | | Tidak ada |

F. Hasil Pengukuran Keselamatan Listrik

1. Pengukuran keselamatan listrik tidak dilakukan karena tidak memungkinkan dilakukan pengukuran

G. Hasil Pengukuran Kineria Alat

| Parameter | Setting Alat | Pembacaan Standar | Presisi (%) |
|------------|--------------|-------------------|-------------|
| Flow (LPM) | Fix | 6.25 | 0.15 |

H. Keterangan

1. Alat ini diuji menggunakan metode pengujian MP/UJI/F-03

I. Saran

1. Lakukan maintenance dan pengujian ulang secara berkala

Halaman 2 dari 2

Gedung PT. Bersaudara Lt. 4

Jl. Penjernihan 1 No. 38, Jakarta Pusat - Jakarta 10210

Telp. Fax. : (021) 5701467, 57930464 : (021) 5701468, 5743280