


濮阳市第三人民医院医疗设备验收单

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| 使用科室 | 眼科 | 安装时间 | 2024年1月22日 |
| 安装人 | 张全刚 | 验收时间 | 2024年1月22日 |
| 设备名称 | 免散瞳眼底照相机 | 品牌型号 | 康华瑞宇 FS-C2 |
| 出厂编号 | 16791421 | 生产日期 | 2024年1月 |
| 经销商 | 睿成精工医疗科技(苏州)有限公司 | 联系人及电话 | 18939306276 |
| 生产厂家 | 重庆瑞宇仪器设备有限公司 | 联系人及电话 | 18939306276 |
| 保修单位 | 重庆瑞宇仪器设备有限公司 | 联系人及电话 | 4000238996 |
| 设备原值 | 159000元 | 进口/国内 | <input checked="" type="checkbox"/> 合格证 <input type="checkbox"/> 报关单 <input type="checkbox"/> 商检证 <input type="checkbox"/> 检验检疫证明 |
| 包装情况 | <input checked="" type="checkbox"/> 无损; <input type="checkbox"/> 有残损, 箱号: _____ | 设备整体 | <input checked="" type="checkbox"/> 配置完整, 无破损; <input type="checkbox"/> 有破损_____ |
| 主要附件及序列号 | 16791421 | 主要附件及序列号 | 16791421 |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 重要技术 | (需注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页) 全自动. 免散瞳眼底照相机-53℃. | | |
| 技术资料 | <input checked="" type="checkbox"/> 使用说明书 (中英文对照) <input type="checkbox"/> 维护手册 <input type="checkbox"/> 维修手册 <input type="checkbox"/> 软件备份 <input checked="" type="checkbox"/> 操作规程 (需悬挂或张贴) <input type="checkbox"/> 故障代码表 <input type="checkbox"/> 维修密码 <input type="checkbox"/> 安全标示 <input checked="" type="checkbox"/> 操作培训 | | |
| 验收结论 | 配件齐全, 验收合格. | | |
| 验收小组 | 张全刚 | | |
| |  | | |
| 使用科室: | 张全刚 | 设备管理部门: | 管宗坤 2024.1.29 |

濮阳市第三人民医院医疗设备验收单

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| 使用科室 | 眼科 | 安装时间 | 2024年1月15日 |
| 安装人 | 张海亮 | 验收时间 | 2024年1月15日 |
| 设备名称 | 加热超声雾化器 | 品牌型号 | 德技(苏州) DMQ1-1 |
| 出厂编号 | 2023/20508 | 生产日期 | 2023年12月5日 |
| 经销商 | 睿宇精工医疗器械(苏州)有限公司 | 联系人及电话 | 18939306276 |
| 生产厂家 | 德技(苏州)医疗器械有限公司 | 联系人及电话 | 0531-87066652 |
| 保修单位 | 山东小眼医疗器械有限公司 | 联系人及电话 | 0531-87066652 15137136971 |
| 设备原值 | 31000元 | 进口/国内 | <input checked="" type="checkbox"/> 合格证 <input type="checkbox"/> 报关单 <input type="checkbox"/> 商检证 <input type="checkbox"/> 检验检疫证明 |
| 包装情况 | <input checked="" type="checkbox"/> 无损; <input type="checkbox"/> 有残损, 箱号: _____ | 设备整体 | <input checked="" type="checkbox"/> 配置完整, 无破损; <input type="checkbox"/> 有破损_____ |
| 主要附件及序列号 | 2023/20508 | 主要附件及序列号 | 2023/20508 |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 重要技术 | (需注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页) 1. 雾化频率: 1.7MHz ± 10% 2. 雾化杯容量: 50mL 3. 温度: 43.5℃ 4. 氧气流量: 1-3L | | |
| 技术资料 | <input checked="" type="checkbox"/> 使用说明书 (中英文对照) <input type="checkbox"/> 维护手册 <input type="checkbox"/> 维修手册 <input type="checkbox"/> 软件备份 <input checked="" type="checkbox"/> 操作规程 (需悬挂或张贴) <input type="checkbox"/> 故障代码表 <input type="checkbox"/> 维修密码 <input type="checkbox"/> 安全标示 <input checked="" type="checkbox"/> 操作培训 | | |
| 验收结论 | 验收合格, 正常使用 | | |
| 验收小组 | 王海亮 杨志红 崔美杰 王瑞红 | | |
| 使用科室: | 眼科 | 设备管理部门: | 管泉坤 2024.1.29 |

濮阳市第三人民医院医疗设备验收单

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| 使用科室 | 眼科 | 安装时间 | 2024年1月6日 |
| 安装人 | 张金明 | 验收时间 | 2024年1月6日 |
| 设备名称 | 眼科裂隙灯显微镜检查仪 | 品牌型号 | 康华瑞宇 SLM-12 |
| 出厂编号 | 66601448 | 生产日期 | 2023年12月 |
| 经销商 | 睿龙精工医疗科技(苏州)有限公司 | 联系人及电话 | 18939306276 |
| 生产厂家 | 重庆瑞宇仪器设备有限公司 | 联系人及电话 | 18939306276 |
| 保修单位 | 重庆瑞宇仪器设备有限公司 | 联系人及电话 | 4000238996 |
| 设备原值 | 18000元 | 进口/国内 | <input checked="" type="checkbox"/> 合格证 <input type="checkbox"/> 报关单 <input type="checkbox"/> 商检证 <input type="checkbox"/> 检验检疫证明 |
| 包装情况 | <input checked="" type="checkbox"/> 无损; <input type="checkbox"/> 有残损, 箱号: _____ | 设备整体 | <input type="checkbox"/> 配置完整, 无破损; <input type="checkbox"/> 有破损_____ |
| 主要附件及序列号 | 66601448 | 主要附件及序列号 | 66601448 |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 重要技术 | (需注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页) 裂隙高度0-14mm. 裂隙宽度0-14mm 连续可调. | | |
| 技术资料 | <input checked="" type="checkbox"/> 使用说明书 (中英文对照) <input type="checkbox"/> 维护手册 <input type="checkbox"/> 维修手册 <input type="checkbox"/> 软件备份 <input checked="" type="checkbox"/> 操作规程 (需悬挂或张贴) <input type="checkbox"/> 故障代码表 <input type="checkbox"/> 维修密码 <input type="checkbox"/> 安全标示 <input checked="" type="checkbox"/> 操作培训 | | |
| 验收结论 | 验收合格 正常使用 | | |
| 验收小组 | <div style="text-align: right;">张金明</div> 张金明 杨亮红 崔英杰 王瑞宇 | | |
| 使用科室: | 张金明 | 设备管理部门: | 管保坤 2024.1.29 |

濮阳市第三人民医院医疗设备验收单

| | | | |
|----------|---|----------|--|
| 使用科室 | 眼科 | 安装时间 | 2024年1月8日 |
| 安装人 | 杨周 | 验收时间 | 2024年1月8日 |
| 设备名称 | 角膜地形图测试仪 | 品牌型号 | 美沃 DEA520 |
| 出厂编号 | DEA520-1202312170-01-00002 | 生产日期 | 2023年12月19日 |
| 经销商 | 睿锐精工医疗科技苏州有限公司 | 联系人及电话 | 18939306276 |
| 生产厂家 | 上海美沃精密仪器股份有限公司 | 联系人及电话 | 17550199082 |
| 保修单位 | 上海美沃精密仪器股份有限公司 | 联系人及电话 | 17550199082 |
| 设备原值 | 120000元 | 进口/国内 | <input checked="" type="checkbox"/> 合格证 <input type="checkbox"/> 报关单 <input type="checkbox"/> 商检证 <input type="checkbox"/> 检验检疫证明 |
| 包装情况 | <input checked="" type="checkbox"/> 无损; <input type="checkbox"/> 有残损, 箱号: _____ | 设备整体 | <input checked="" type="checkbox"/> 配置完整, 无破损; <input type="checkbox"/> 有破损_____ |
| 主要附件及序列号 | DEA520-1202312170-01-00002 | 主要附件及序列号 | DEA520-1202312170-01-00002 |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 主要附件及序列号 | | 主要附件及序列号 | |
| 重要技术 | (需注明参数名称、设计值、实测值, 内容过多可附页) 投影环直径是 8.8mm, 11mm 孔径 6~17mm 瞳孔直径 12~13mm | | |
| 技术资料 | <input checked="" type="checkbox"/> 使用说明书 (中英文对照) <input type="checkbox"/> 维护手册 <input checked="" type="checkbox"/> 维修手册 <input type="checkbox"/> 软件备份 <input checked="" type="checkbox"/> 操作规程 (需悬挂或张贴) <input type="checkbox"/> 故障代码表 <input type="checkbox"/> 维修密码 <input type="checkbox"/> 安全标示 <input checked="" type="checkbox"/> 操作培训 | | |
| 验收结论 | 验收合格 正常使用 | | |
| 验收小组 | 李成 杨志红 崔英杰 王瑞红 李成 | | |
| 使用科室: | 李成 | 设备管理部门: | 管泉坤 2024.1.29 |