macaluso engineering s.r.l.

Modulo: MD 7.10.03.20.1
Prot. 16/……../U

Spett.le Dott. ……..
……..
…… ……
tel ……..

Oggetto: convenzione per le verifiche periodiche degli apparecchi elettromedicali, siti nei locali medici.

Premessa: Le verifiche degli strumenti elettromedicali sono stabilite nella normativa CEI 62.5 e nella più recente e specifica CEI 62-148, nelle quali è previsto che gli strumenti elettromedicali siano verificati periodicamente, con periodicità a discrezione del tecnico verificatore, che nella mia persona stabilisce tale periodicità in due anni.

Le verifiche prevedono che ad ogni elettromedicale sia associato una scheda di verifica come la seguente:

Consulenze e Servizi professionali d'ingegneria

Via Sardegna, 78 – 90144 Palermo
T. 091.8875356 Fax 091.8875357
info@acfmacaluso.com

www.acfmacaluso.com

ACF Macaluso Engineering srl

Tel. 091/8875356 - Fax 091/8875357 - Cel. 339/6126628

Via Sardegna, 78 – 90144 Palermo (PA)

P. iva 05946800827 - www.acfmacaluso.com

Normativa CEI 62-148 'Apparecchi elettromedicali - Verifiche periodiche e prove da effettuare dopo interventi di riparazione degli apparecchi elettromedicali'. Il presente verbale di verifica dovrà essere conservato in loco e messo a disposizione per le verifiche successive ed eventuali controlli da parte degli organi preposti.

Il verificatore..... ha provveduto in data.....

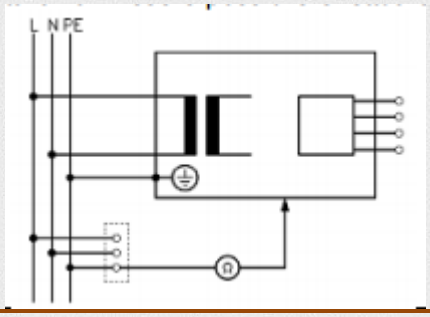
alla verifica dello strumento elettromedicale – tipologia .....

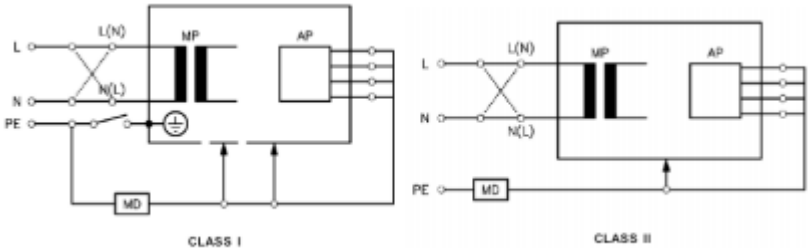
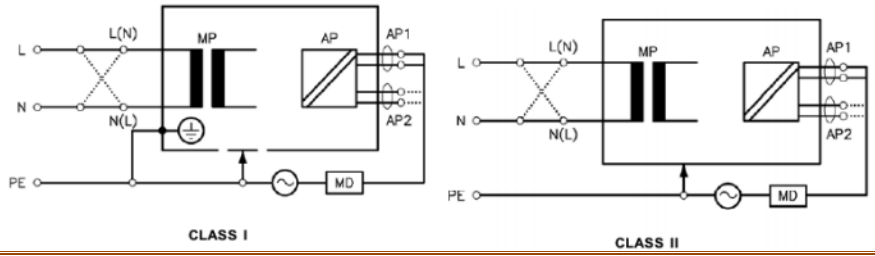
– di marca.....modello.....

.....matricola.....

di proprietà .....

via..... n°..... Comune..... Prov. .....

Descrizione della verifica	Descrizione esito
1. I dispositivi e/o i sistemi dello strumento elettromedicale, relativi alla funzionalità in sicurezza dello stesso, sono tutti correttamente funzionanti (p. es.: pulsanti di emergenza, fotocellule di presenza, ecc.)	[ ] SI [ ] NO
2. Il manuale di istruzione, la marcatura CE o la dichiarazione di conformità alla normativa con i dati dello strumento di cui sopra sono presenti.	[ ] SI [ ] NO
3. Stato visibile delle protezioni delle parti elettriche e/o meccaniche in movimento dello strumento elettromedicale	
4. Resistenza fra connettore di terra della spina elettrica e parti elettromedicali con classe di isolamento I. Per cavi di alimentazione scollegabili da un'estremità all'altra degli stessi (inferiore di 100mΩ) e dal connettore di terra di ingresso dello strumento alle parti conduttive dell'involucro (inferiore a 200 mΩ). Per elettromedicali con spina multipla in uscita la resistenza fra il connettore di terra di quest'ultima e tutte le parti conduttive dell'involucro non deve superare i 500 mΩ). Per installazioni fisse è possibile effettuare la misura come in figura sotto: 	
5. Corrente di dispersione massima dello strumento elettromedicale nell'involucro protettivo (metodo diretto o differenziale):	
- inferiore a 0,5 mA per classe di isolamento I →	.....
- inferiore a 0,1 mA per classe di isolamento II →	.....

- inferiore a 5 mA per allacciamenti fissi (CEI 62-5) → 	.....
6. Corrente di dispersione massima nelle parti applicate al paziente (metodo diretto: inferiore a 5mA strumenti tipo B e BF, inferiore a 0,05mA strumenti tipo CF). 	Tipo .....
MISURE DI RESISTENZA DI ISOLAMENTO MINIME MISURATE FRA	
7. Fase o neutro dello strumento e riferimento di terra dello strumento (se presente – p. es. connettore centrale della spina).	
8. Fase o neutro dello strumento e parti (conduttive e non) dell'involucro dello strumento.	
9. Riferimento di terra dello strumento (se presente – p. es. connettore centrale della spina) e parti applicate al paziente, oppure parti dell'involucro (conduttive e non) dello strumento e parti applicate al paziente.	
10. LO STRUMENTO ELETTROMEDICALE PUÒ RIMANERE IN UTILIZZO.	[ ] SI [ ] NO
11. Prossima verifica da effettuarsi entro mesi.	[ ]6 [ ]12 [ ]24 [ ]36

Eventuali prescrizioni, non conformità, raccomandazioni, osservazioni: ....

Note: è possibile che lo strumento elettromedicale al momento della verifica sia costituito da molteplici parti assemblate di diverse marche, modelli e numeri di matricola; qualsiasi intervento di modifica e/o riparazione sull'elettromedicale (anche minimo) dovrà essere comunicato dal titolare al verificatore.

Palermo, .../...../.....

TIMBRO E FIRMA DEL VERIFICATORE
ACF Macaluso Engineering srl
Il professionista

.....

Strumenti di misura utilizzati: multimetro Fluke ESA609 n. 99280075; pinza amperometrica Fluke 360 s.n. 9763272; loop tester marca HT italia modello MACROTEST HT2040 matricola 98042849; pinza amperometrica marca ISO-TECH modello ILCM03 s. n. 09280006.