**Contrôle de qualité Tensiomètres PNI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du dispositif médical**  | **Établissement**  |
| Catégorie:  |  |
| Marque/Modèle/Type:  |
| Série n° :  | Service/lieu:  |
| Inventaire n° :  |  |
| Compteur horaire : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Appareils de tests** (vérifiés et étalonnés)  |  |
| **Description**  | **Type / Modèle**  | **Série n°** |
| Manomètre  |  |  |
| Testeur de sécurité électrique  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aspects qualitatifs**  | **NA2**  | **OUI**  | **NON**  |
| **Contrôles visuels**  |  |  |
| Intégrité de l’appareil  |  |  |  |
| Intégrité du cordon secteur  |  |  |  |
| Bon état des affichages et des voyants  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aspects quantitatifs**  | **NA2** | **OUI**  | **NON**  |
| **PNI3**  |  |  |  |
| Valeurs mesurées de pression= valeurs revendiquées  |  |  |  |
| Vérification du déclenchement de la valve de surpression en mode adulte  |  |  |  |
| Test de fuite  |  |  |  |
| **Sécurité électrique**  |  |  |  |
| Contrôle de sécurité électrique (cf. EN 60601-1)  |  |  |  |
| **Commentaires** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCLUSION**  | **OUI**  | **NON**  |
| Opérationnel  |  |  |
| Action à prévoir (cf. commentaires)  |  |  |

**2** Non applicable

|  |
| --- |
| **OPERATEUR**  |
| **Nom :**  |  | **Société:**  |  |
| **Date :**  |  | **Signature :**  |  |

**3** Vérification avec 3 valeurs (haute, moyenne, basse) et tolérances selon spécification fabricant