**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