**Biomédical : check-list Carefusion Alaris GH**

MAJ : 12/05/2017

Maintenance préventive réalisée 1 fois par an

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du DM** | **Site :** |
| **N° équipement :** |  |
| **N° série :** | **Service - UF :** |
| **Date :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Appareils de tests (vérifiés et étalonnés)** | | | |
| **Description** | **N° équipement** | **Type** | **Validité de l’étalonnage** |
| Testeur de perfusion |  |  |  |
| Testeur de sécurité électrique |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contrôle de base** | | |
| **Description** | **C** | **NC** |
| Vérifier l’intégrité de l’appareil : état boîtier, chocs, piston, clavier, bruits suspects (retourner l’appareil en cas de bruits suspects) |  |  |
| Vérifier la date de mise en place de la batterie (< 3 ans) | **Date :** | |
| Vérifier l’intégrité du cordon d’alimentation secteur et le fonctionnement de l’appareil sur secteur |  |  |
| Vérifier le bon fonctionnement des batteries lors de sa mise en fonctionnement |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auto test (123)** | | |
| Vérifier toutes les fonctions de l’auto test |  |  |
| Vérifier que la date et l’heure sont correctes |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tests** | | |
| Test d’occlusion avec le testeur de perfusion |  |  |
| Test de linéarité (débit constant) avec le testeur de perfusion |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sécurité électrique** | | |
| Contrôle de sécurité électrique (valeurs conformes à EN 62353) |  |  |

|  |
| --- |
| **Commentaires** |
|  |

|  |
| --- |
| **Opérateur :** |
| **Nom de l’opérateur et établissement :** |
| **Signature :** |

**C** : Conforme **NC** : Non Conforme