



GE Healthcare

Сервисный отчет Service Report

Job Number / Номер работы 70359054	Job Type / Тип работы C	Report Date / Дата отчета 16/01/2017
---------------------------------------	----------------------------	---

System / Система Optima 660	Hospital / Медучреждение ООО «Рэмси Диагностический Ресурс» Москва	City / Город	System ID / Система №
--------------------------------	---	--------------	-----------------------

			Состояние системы на начало работы		Состояние системы на окончание работы		Время передачи системы пользователю
Failure type / Тип неисправности			A	работает	A	работает	
			B	требует работы	B	требует работы	
1	2	3	C	не работает	C	не работает	

Diagnosis, Problem, Customer Issue / Описание проблемы

При перезагрузке системы центр не проходит проверку. Комплекс не запускается.

Cause / Неисправность

Неисправная плата Intercom p/n 5233006

Actions, Corrections / Проведенная работа и результаты

Выполнена диагностика: связь консоли и центр проверки. Н.Б.Худыма заменила плату Intercom консоли, p/n 5233006.
Перезагрузка аппарата выполнена успешно.

Test, Verification data / Проведенные тесты

Follow up / Рекомендации, комментарии

Аппарат оставлен в рабочем состоянии. Рекомендовано не перезагружать аппарат до замены платы Intercom в целях с возможностью возникновения проблемы.

Spare parts: Необходимые / Использованные детали

#	GE reference / Номер детали	Part description / Описание детали	Ret / Возвр.	Quantity / Количество	Installed / Установлено	Removed / Снято	Waybill / Накладная

Removed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	X-Ray Slice	Failure code

Installed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	Housing Serial #

Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection / Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр.), которые использовались в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности.



Working Time / Время работы

Date / Дата	Equipment function / Функциональный блок	From / С	To / По	Labor hours / Время работы	Travel time / Время в пути

Served by / Работа выполнена

Engineer name / Инженер ФИО Dzhigalov B.A.	Accepted by / Работа принята Клиент ФИО Велимирова А.С.
Employee ID / Ид. № 188	Должность ст. рентгенолаборант
Signature / Подпись [Подпись]	Подпись [Подпись]

Пожалуйста, найдите время для заполнения четырех строк:

Department manager / Заведующий отделом	Дата 16 января 2017
Phone / Телефон отдела	
Chief doctor / Главный врач	
Phone / Телефон главного врача	



GE Healthcare

Сервисный отчет
Service Report

Job Number / Номер работы 67104054	Job Type / Тип работы К	Report Date / Дата отчета 19.09.2016
--	-----------------------------------	--

System / Система Optima CB660	Hospital / Медучреждение Рэмси Диагностика	City / Город Москва	System ID / Система № RU 8279 C501
---	--	-------------------------------	--

Состояние системы на начало работы			Состояние системы на окончание работы			Время передачи системы пользователю
Failure type / Тип неисправности	(A) работает	(A) работает	(A) работает	(A) работает	(A) работает	
	B требует работы	B требует работы	B требует работы	B требует работы	B требует работы	
1	2	3	C не работает	C не работает	C не работает	

Diagnosis, Problem, Customer Issue / Описание проблемы

Обновление программного обеспечения системы (FMT 26844 A)

Cause / Неисправность

Обновление программного обеспечения системы (FMT 26844 A).

Actions, Corrections / Проведенная работа и результаты

Выполнен FMT 26844 A: обновлено ПО системы до версии KHW25.2 SP1.0, залезена тачка управления ротором трубки. Выполнена калибровка генератора Filament calibration. Тестовые сканы выполнены успешно. Система в рабочем состоянии.

Test, Verification data / Проведенные тесты

НПС сканы выполнены успешно. Тест качества изображения выполнен успешно. Артефакты не. Тестовые сканы с каждым генератором выполнены успешно.

Follow up / Рекомендации, комментарии

Spare parts: Необходимые / Использованные детали

#	GE reference / Номер детали	Part description / Описание детали	Ret / Возвр.	Quantity / Количество	Installed / Установлено	Removed / Снято	Waybill / Накладная
1	5526844	FMT 26844 A kit	-	1	1	-	-

Removed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	X-Ray Slice	Failure code
--------	-------------	-----------------	-------------	--------------

Installed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	Housing Serial #
--------	-------------	-----------------	------------------

Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection / Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр.), которые использовались в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности.



Working Time / Время работы

Date / Дата	Equipment function / Функциональный блок	From / С	To / По	Labor hours / Время работы	Travel time / Время в пути
-------------	--	----------	---------	----------------------------	----------------------------

Served by / Работа выполнена

Engineer name / Инженер ФИО Шалыгин К.А.	Accepted by / Работа принята Клиент ФИО Васильева Е.А.
Employee ID / Ид. №	Должность администратор
Signature / Подпись	Подпись

Дата **19 сентября 2016**

Пожалуйста, найдите время для заполнения четырех строк:

Department manager / Заведующий отделом

Phone / Телефон отдела

Chief doctor / Главный врач

Phone / Телефон главного врача



GE Healthcare

Сервисный отчет
Service Report

Job Number / Номер работы 62250054	Job Type / Тип работы P	Report Date / Дата отчета 19.06.2016
System / Система Optima 660	Hospital / Медучреждение РЭМСЦ	City / Город Москва
System ID / Система № 248279C801		
Состояние системы на начало работы		Состояние системы на окончание работы
Failure type / Тип неисправности	A работает	A работает
	B требует работы	B требует работы
	C не работает	C не работает

Diagnosis, Problem, Customer Issue / Описание проблемы

Плохое ТО

Cause / Неисправность

Плохое ТО

Action, Corrections / Проведенная работа и результаты **Выполнено плохое тех. обслуживание компьютерного томографа согласно тех. документации производителя. Всего исследований: 13862. Нарядовая рентген трубка: 24.0.10⁶ н.А.с**

Test, Verification data / Проведенные тесты

Выполнена калибровка по воздуху с проверкой качества изображения. Качество изображения в норме.

Follow up / Рекомендации, комментарии

Годен к эксплуатации.

Spare parts: Необходимые / Использованные детали

#	GE reference / Номер детали	Part description / Описание детали	Ret / Возвр.	Quantity / Количество	Installed / Установлено	Removed / Снято	Waybill / Накладная

Removed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	X-Ray Slice	Failure code

Installed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	Housing Serial #

Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection / Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр.), которые использовались в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности.



Working Time / Время работы

Date / Дата	Equipment function / Функциональный блок	From / C	To / По	Labor hours / Время работы	Travel time / Время в пути

Served by / Работа выполнена

Engineer name / Инженер ФИО Татаренков К	Accepted by / Работа принята Клиент ФИО Игорь Иванович
Employee ID / Ид. № 201	Должность Диагностический
Signature / Подпись Игорь Иванович	Подпись Игорь Иванович

Пожалуйста, найдите время для заполнения четырех строк:

Department manager / Заведующий отделом

Phone / Телефон отдела

Chief doctor / Главный врач

Phone / Телефон главного врача



GE Healthcare

Сервисный отчет Service Report

Job Number / Номер работы 62253054		Job Type / Тип работы P		Report Date / Дата отчета 19.06.2016		
System / Система Z800 AW4.6		Hospital / Медучреждение РЭМСИ		City / Город Москва		
System ID / Система № RU8273AW02		System ID / Система №				
Состояние системы на начало работы		Состояние системы на окончание работы		Время передачи системы пользователю		
Failure type / Тип неисправности	A работает	A работает				
	B требует работы					B требует работы
	C не работает					C не работает
1	2	3				

Diagnosis, Problem, Customer Issue / Описание проблемы

Пиловое ТО

Cause / Неисправность

Пиловое ТО

Action, Corrections / Проведенная работа и результаты

Выполнено пиловое ТО на рэб. станции врача согласно тех. документам производителя.

Test, Verification data / Проведенные тесты

Функциональные тесты выполнены успешно.

Follow up / Рекомендации, комментарии

Годен к эксплуатации.

Spare parts: Необходимые / Использованные детали

#	GE reference / Номер детали	Part description / Описание детали	Ret / Возвр.	Quantity / Количество	Installed / Установлено	Removed / Снято	Waybill / Накладная

Removed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	X-Ray Slice	Failure code

Installed Tube / Probe

Part #	Description	Insert Serial #	Housing Serial #

Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection / Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр.), которые использовались в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности.



Working Time / Время работы

Date / Дата	Equipment function / Функциональный блок	From / C	To / По	Labor hours / Время работы	Travel time / Время в пути

Served by / Работа выполнена

Engineer name / Инженер ФИО Татарский К	Accepted by / Работа принята Клиент ФИО О.А.И.
Employee ID / Ид. № 201	Должность Инженер
Signature / Подпись <i>[Signature]</i>	Подпись <i>[Signature]</i>

Пожалуйста, найдите время для заполнения четырех строк:

Department manager / Заведующий отделом
Phone / Телефон отдела
Chief doctor / Главный врач
Phone / Телефон главного врача



GE Healthcare

АКТ о выполненных работах №
Service Report #

Job Number 62249054 Job Type P Report date: 17.03.2016

System/Система Optima CT660 Hospital/Медучреждение Рамси Диагностика City/Город Москва System ID RU8279CT01

			Состояние системы на начало работы		Состояние системы на конец работы		Время передачи системы пользователю
Failure type/ Тип неис- правности			A	работает	A	работает	
			B	требует работы	B	требует работы	
1	2	3	C	не работает	C	не работает	

Diagnosis, Problem, Customer Issue/Описание проблемы

Плановое ТО системы

Cause/Неисправность

Плановое ТО системы

Actions, Corrections/Проведенная работа и результаты

Выполнено плановое ТО системы согласно технической документации. Система очищена от пыли, смазан осевой подшипник гирь. Система в рабочем состоянии.

Test, Verification data/Проведенные тесты

Тест качества изображения выполнен успешно, артефактов нет.

Follow up/Рекомендации, комментарии

Spare parts used/Использованные детали

#	GE reference/ Номер детали	Part description/ Описание детали	Ret/ Возвр.	Quantity/ Количество	Installed/ Инстал.	Removed/ Снято	Nakladn/ Накладн.

Removed Tube/Probe

Part #	Description	Insert Serial #	X-Ray Slice	Failure code

Installed Tube/Probe

Part #	Description	Insert Serial #	Housing Serial #

Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection / Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр.), которые использовались в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности.



Working Time/Время работы

Date	Eq-nt function	From	To	Labour hours	Travel Time/Время в пути

Serviced by (Parts installed)/Работа выполнена (детали установлены)

engineer name Шенгарев
employee ID 174
signature



Accepted by/Работы (детали) приняты

Клиент Рогов Е.А.
Должность администратор
Подпись

Дата 17 марта 2016

Пожалуйста, найдите время для заполнения четырех строк для документов

Department manager/Заведующий отделом

Phone/Телефон отдела

Chief doctor/Главный врач

Phone/Телефон главного врача