上海市宝山区仁和医院设备科

医疗器械验收记录单

器械名称	STRATON MX P 球管		型号规格	STRATON MX P	
注册证编号	国械注进20173061125		主机序列号	609302571	
注册证有效期	2027.4.9		设备生产日期	8/1/2025	
设备供应商	西门子医疗系统有限公司		设备生产商	西门子医疗系统有限公司	
使用科室	放射科	放置地点	放射科	保管人	放射科主任
安装开始时间	9:00	安装结束时间	20:00	验收日期	2026.1.9
维修单位	西门子医疗	维修联系人	任鸿飞	联系电话	15618500801
开箱/验收情况	包装情况	☑完好 ☐轻微破损 ☐严重破损 ☐受潮 ☐其他			
	内容物	☑完好 ☐轻微破损 ☐严重破损 ☐受潮 ☐其他			
	主机	☑配置完整，无缺损 ☐有缺损 缺损详细描述：			
	主要附件	1		序列号	
		2		序列号	
		3		序列号	
		4		序列号	
		5		序列号	
		备注：附件超过5项可增加附页			
使用环境验收	水源	☐ 压力	☐ 流量	☐ 控制阀门	☐ 其他
	电源	☐ 电压	☐ 电流	☐ 安全电闸	☐ 插座
	气源	☐ 压力	☐ 流量	☐ 控制阀门	☐ 插口
	温度	☐ 空调	☐ 电扇	☐ 加热器	☐ 温度计
	防潮	☐ 除湿器	☐ 恒温恒湿	☐ 湿度计	☐ 其他
	辐射防护	☐ 机房	☐ 操作者防护	☐ 患者防护	☐ 其他
	地面	☐ 承重	☐ 平滑	☐ 移动障碍	☐ 其他
其他	☐ 使用说明书	☐ 操作规程	☐ 技术资料	☐安全标示	
验收结论	基本功能	1 3D重建	☑合格 ☐ 基本合格	☐ 不合格	
		2	☐合格 ☐ 基本合格	☐ 不合格	
		3	☐合格 ☐ 基本合格	☐ 不合格	
		4	☐合格 ☐ 基本合格	☐ 不合格	
		5	☐合格 ☐ 基本合格	☐ 不合格	
培训考核情况	是否需要培训	☐需要	☑不需要		
	培训时间：		培训教师及联系方式：		
	培训内容：				
	培训人员				
	考核结果：合格人数				
验收结果	☑合格 ☐ 不合格 （注明原因：）				
验收人	供应商：	设备管理部门：毛炳钧	科室保管人：蔡少军	单位负责人：	
备注					

上海市宝山区仁和医院设备科

技术验收单

器械名称	STRATON MX P 球管		型号规格	STRATON MX P	
注册证编号	国械注进20173061125		主机序列号	609302571	
检测单位	西门子医疗系统有限公司		检测人员	任鸿飞	
使用科室	放射科	检测地点	放射科	检测监督人	王彬钧
检测日期	2026.1.9	开始时间	9:00	检测结束时间	16:00
测试仪1	-	测试仪2	-	测试仪3	-
		参数名称		设计值	实测值
	重要技术	1 零兆STRATON球管		20 - 666 mA, 70-140KV	符合
		2			
		3			
		4			
		5			
	一般技术	6 z-Sharp™技术		两人焦点交替4608次/秒	符合
		7			
		8			
		9			
		10			
特殊功能验收	自动剂量关怀	☑合格	☐ 基本合格	☐ 不合格	☐
	超高分辨率	☑合格	☐ 基本合格	☐ 不合格	☐
		☐合格	☐ 基本合格	☐ 不合格	☐
		☐合格	☐ 基本合格	☐ 不合格	☐
		☐合格	☐ 基本合格	☐ 不合格	☐
		☐合格	☐ 基本合格	☐ 不合格	☐
		☐合格	☐ 基本合格	☐ 不合格	☐
风险系数	☐ 高	☐ 中	☑ 低		
PM周期	☐ 1次/年	☐ 2次/年	☐ 1次/季	☐ 1次/月	☑其他
技术评估					
评估结果	☑ 合格	☐ 不合格			
验收人	供应商:	设备管理部门: 王彬钧	科室保管人: 蔡婷	单位负责人:	
备注					