ТОО "КазМедИнжиниринг"
010000, Республика Казахстан, г. Астана, пр. Мангилик Ел 20/2 БИН 070740007450

KAZMED ENGINEERING

PHILIPS

Сервис Медицинских Систем Филипс

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ №

договор №67 от 14.03.2025 г.

«18» мая 2025 г.

Код инженера:		Номер и дата подачи заявки		Время прибытия	Время убытия	Затраченное
				16.05.2025 16:00	18.05.2025 12:00	14:00

Организация здравоохранения: ГКП на ПХВ ОКБ ТО	**Город:** Шымкент
Отделение: Рентгеноперационный кабинет	**Адрес:** ул. Майлыкожа, д. 4

Медицинская техника:						Серийный номер:	Дата монтажа мед. техники:
Гарантийное	☐	*Пост-гарантийное*	■	*Стороннее*	☐		
Ангиограф Philips Allura Xper FD20/15 (722058 R8.2.25.5)						s/n: 240	13.10.2017

Выполненные работы

Диагн-ка ■	Ремонт ■	Модернизация ☐	ПТО* ☐	Демонтаж ☐	Обучение ☐

Замена коллиматора фронтального стенда. Замена OS и Image дисков на фронтальном и латеральном системном блоке. Диагностика неисправности TSM модуля на столе пациента.

Затраченные материалы при ремонте медицинской техники:

Наименование материала	Ед.	Количество	Общая стоимость (тенге)
Collimator NICOL V3 CV FD (P/N: 9896 010 22322; S/N: 2285)	шт	1	-
Disk for IP PC (P/N: 4598 005 44343)	шт	6	-

Типы неисправностей

Ошибка программы ■	Техническая неисправность ☐	Механ-кая неисправность ☐

Ошибка/и дисковой поверхности HDD Host PC.

Виды ремонта

Гарантийный ремонт ☐	Негарантийный ремонт ■

Замена частей; проверка работоспособности; калибровка фронтального стенда, копирование базы данных пациентов на рабочую станцию, инициализация базы данных пациентов.

Недостатки и замечания

-

Рекомендации

Необходима замена TSM модуля на столе пациента Model: TSM12PHC-B; P/N: 9919-328-12041

Заключение

Оборудование работоспособно, но из-за неисправности TSM некоторые функции могут быть не доступны.

Подписи сторон

Представитель организации здравоохранения:	Представитель ТОО "КазМедИнжиниринг"
(должность, подпись, фамилия и.о.)	Серв. инженер (подпись) Шевченко С. Н.
Дата: «18» мая 2025 г. М.П.	Дата: «18» мая 2025 г. М.П.
(должность, подпись, фамилия и.о. (при его наличии))	(должность, подпись, фамилия и.о. (при его наличии))
Дата: «18» мая 2025 г. М.П.	Дата: «18» мая 2025 г. М.П.

Утемов Н.Ш.