

修 理 報 告 記 録 書

広島大学病院診療支援部 放射線3部門(高次医用画像部門)

医療機器安全管理責任者	医療機器安全管理担当者
印	印

作成年月日 平成 23年 12月 6日

区分	1	部署	血管造影	使用室名	放射線部 7室		
保守点検実施状況	施設実施		外部委託	外部委託の場合: 認定証の有無		有	無
医療機器名	据置型デジタル式循環器用X線透視診断装置						
製造販売業者	東芝メディカルシステムズ株式会社						
保守点検連絡先 及び担当者名	〒731-0135 広島市安佐南区長束1丁目29-19 東芝メディカルシステムズ株式会社 広島サービスセンター(TEL 082-230-1236) 担当者 酒井 茂樹						
型式・名称	INFX-8000C/JU		製造・番号	JUA1022007			
定格	機器一覧参照(別添)						
使用開始年月日	平成	22年	5月	17日	設置後 経過年数	1年	
直近の修理・ 点検状況	平成 23年 9月 に定期点検実施						
修理依頼時の状況 及び連絡時間	依頼連絡日時		平成23年 12月5日 14時				
	マイクが常時オンとなる						
修理実施 年月日	メーカー作成の報告書参照(コピー添付)						
修理 実施者名	メーカー作成の報告書参照(コピー添付) 立会: 西丸技師					合計1名	
修理結果 及び概要	メーカー作成の報告書参照(コピー添付) 認定証の写しを保管						
<p>メーカー報告書をもってこれにあてる。修理完了後各部の動作確認を実施 各部に問題のないことを確認した。</p>							
修理後の装置 動作確認等	各部の動作及び画質等問題なし。						
安全管理担当者	石風呂 実		従事者	河野 信吾			

★本装置使用中は本書類及び添付文書・取扱説明書等は何時でも閲覧できる場所に保管する。