

São Paulo de de 2007

A/C.:

Referência: Check list para instalação e treinamento de mamógrafo MIV

Prezado cliente

Segue anexo o check list de Instalação e treinamento. Para agendamento e programação da instalação assim como o treinamento dos usuários, será levado em consideração as informações contidas nesta instrução e conseqüente adequação do local.

Por favor enviar este documento devidamente preenchido por e mail ou fax para o Departamento Técnico.

Nome: _____ Telefone/Fax: _____

E mail: _____

Colocamo-nos a disposição para prestar esclarecimentos necessários.

O não atendimento aos pré-requisitos apontados neste documento, pode, a critério da Pyramid Medical, acarretar cancelamento total ou parcial da garantia do equipamento.

O cliente arcará com as despesas decorrentes do re-agendamento da instalação e/ou treinamento por não atendimentos aos pré-requisitos apresentados neste documento.

O período de instalação previsto é de 18 horas e o treinamento operacional de aproximadamente 4 horas. . Para Treinamento Operacional solicitamos a presença das técnicas em período integral.

Atenciosamente

Cliente:

Endereço:	Cidade:	U.F.:
Telefone/Fax:	Contato:	
E mail:		

Instrução e Pré requisitos para Instalação

ITENS OBRIGATORIOS PARA A INSTALAÇÃO Condições físicas e elétricas

	Ítem	Sim	Não
1	Circuito elétrico independente de 220VAC/40 A *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Fiação elétrica disponível para instalação, terra físico instalado e ligado ao circuito elétrico independente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ar condicionado instalado (Temperatura de Operação do equipamento) 15° a 25° C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A sala destinado ao equipamento atende a norma de Segurança Radiológica determinadas pela legislação vigente e descritas pela RDC 50 e Portaria 453 da Anvisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Estabilizador de tensão com transformador isolador e blindagem eletrostática disponível e instalado no local 220V, 40 A variação máxima de 3% de saída.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Disjuntor de 50 A para ligação do estabilizador no quadro de força *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

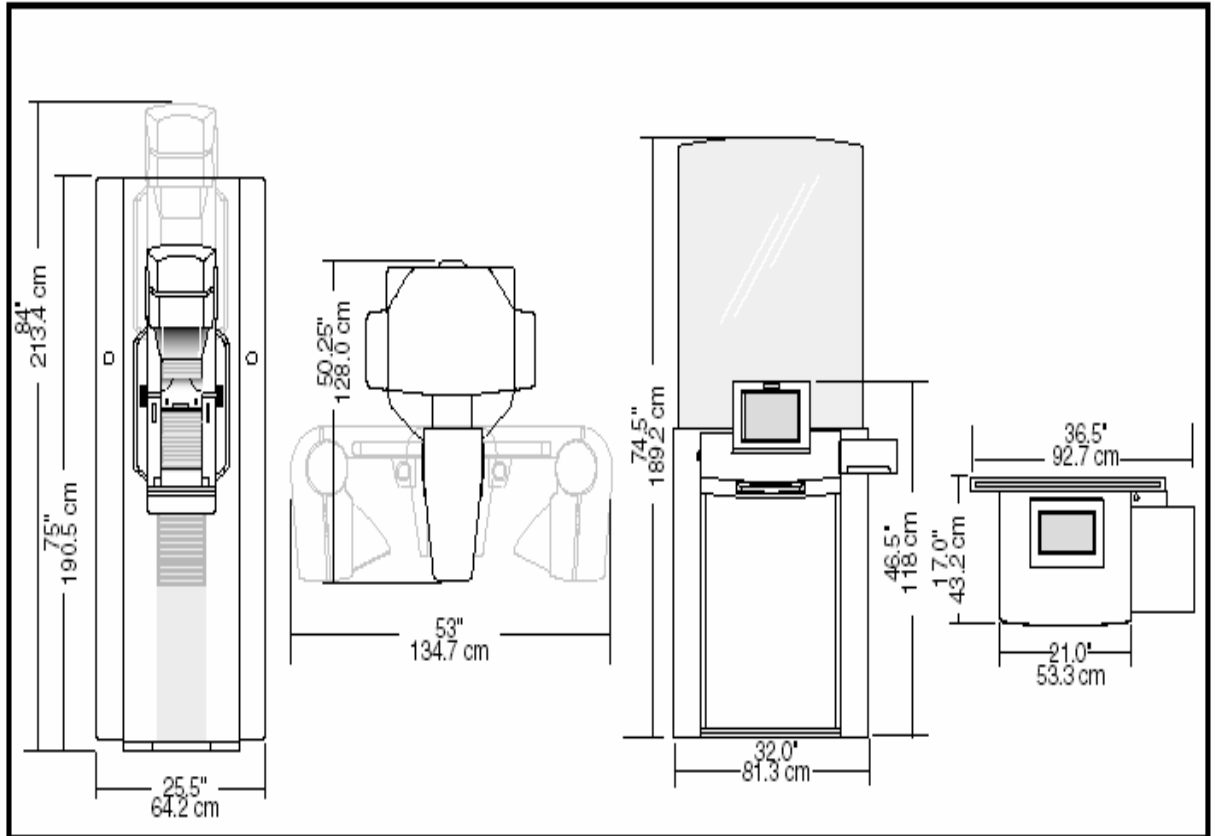
Itens necessários para instalação e treinamento NÃO fornecidos pela PyramidMedical

	Descrição	Marca/Modelo
1	Processadora de filme * ou CR dedicado para mamografia (Instalada e calibrada)	
2	Filme para calibração do AEC (Controle Automático Exposição)**	
3	Cassete 18 x 24 cm com janela de identificação	
3	Cassete 24 x 30 cm com janela de identificação	
4	Tipo de filme	

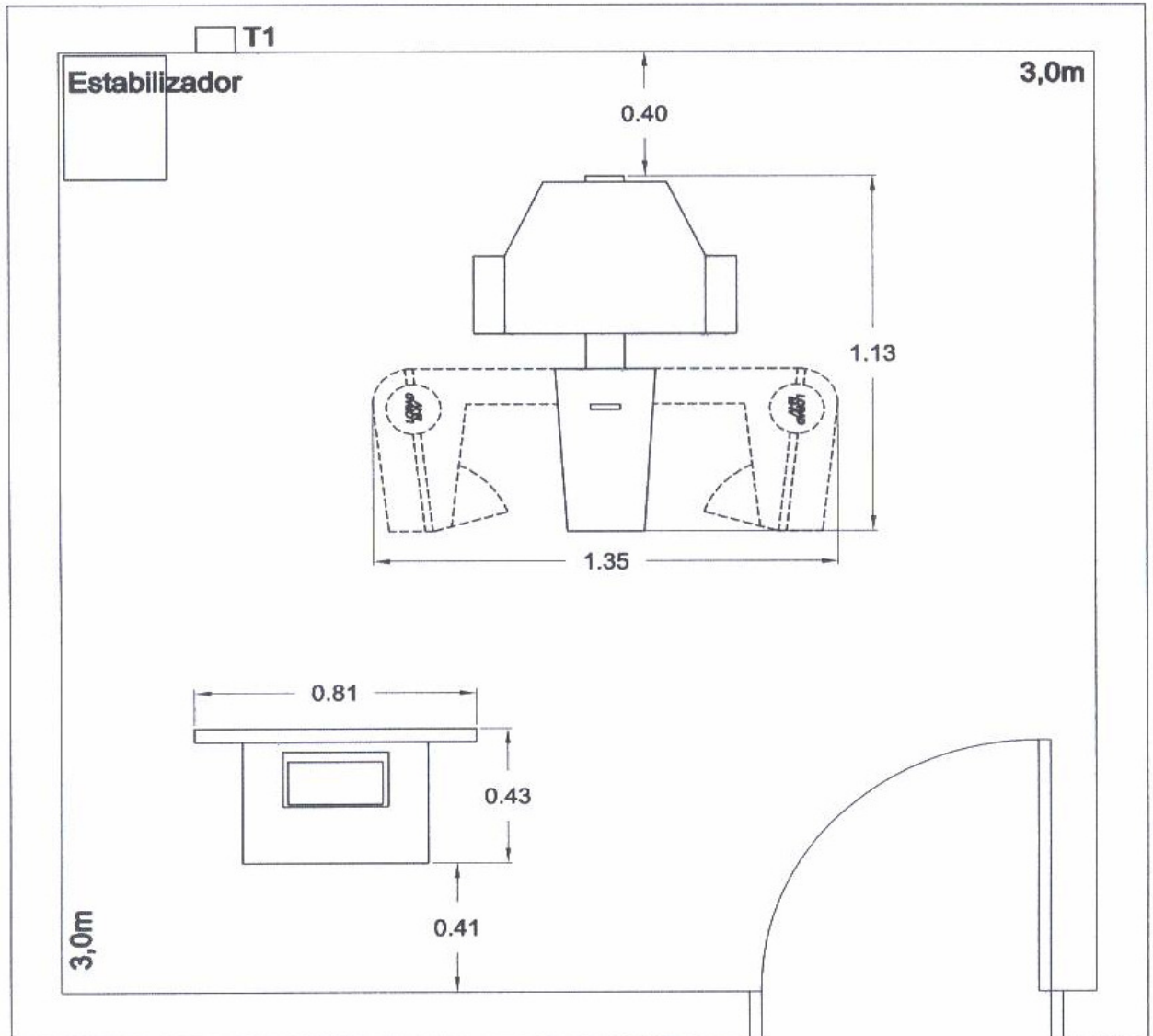
Observações

- 1- Deverá ser disponibilizada uma caixa de filme para cada tipo de filme a ser utilizado na calibração do AEC. (* *Aplicável para processadora de filme)
- 2- Cada tipo de filme tem seu cassete específico. Para otimização dos resultados de qualidade de imagem, recomenda-se que seja utilizado filme e cassete compatíveis. (** Aplicável para processadora de filme)
- 3- A não utilização de material adequado poderá trazer prejuízo na qualidade de imagem, não podendo a Pyramid Medical ser responsabilizada por esta perda de qualidade.

DIMENSÕES DO EQUIPAMENTO



EXEMPLO DE LAYOUT – SALA DE MAMOGRAFIA



T1 Ponto de alimentação independente do equipamento vindo do quadro com disjuntor de 40 A e terra físico.

Declaro estar ciente e de pleno acordo com as informações contidas neste documento.

Nome Legível/Assinatura/Data
(Cliente)