

Servisní výkaz č. 1066 Technik: Michal Hruša Podpis:		ALCON Pharmaceuticals (Czech Republic) s.r.o Servisní oddělení Vinohradská 151, 130 00 Praha 3 Tel.: 225 377 300 Fax.: 225 377 305		Alcon Servisní výkaz							
Č. objednávky: DIS0801587 Č. zákazníka: 1459		Instalace: ☐ Demo/ placement: ☐ Záruka: ☐ Zapůjčení přístroje/ příslušenství: ☐									
Zákazník: Fakultní nemocnice Olomouc, Oční klinika Adresa: I. P. Pavlova 6 Olomouc		Servisní smlouva: ☐ Katalogové číslo: Pořadové číslo:									
Servis objednal: Ivana Ludvíková Dne: 5.6.2008		Popis závady / zakázka Inv. číslo: I020305-000 Periodická prohlídka									
Tel/fax/e-mail: ivana.ludvikova@fnol.cz ☐ ☐ ☐ ☐ ☐											
Přístroj: Legacy											
Sériové číslo (sn): 0101168201X Pedál sn: 0101011501X Attaché #0002427506X, HP1:0101150114XHP2:0101150117XHP3:0101150118X											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">Datum</th> <th style="width:5%;">h</th> <th style="width:75%;">Provedené práce</th> <th style="width:10%;">Celkem 1/2h</th> </tr> <tr> <td>4.7.2008</td> <td>12:00:00</td> <td> Přístroj byl prověřen dle standardního postupu firmy Alcon (viz.kontrolní list "DataSheet -Series"). Součástí kontroly přístroje bylo vyčištění přístroje, promazání mechanických pohyblivých součástí, kontrola mechanismu kazety, ověření el. parametrů přístroje - napájení, test vakua, test funkce vit. pumpy, test koagulace, test fluidiky. Kabel pedálu je na straně u pedálu mech. poškozen - brzy může být nutná jeho výměna. PŘÍSTROJ VYHOVĚL VŠEM PŘEDEPSANÝM ROZSAHŮM Z HLEDISKA BEZPEČNOSTI A FUNKCE. Příští periodická prohlídka: VII. / 2009. </td> <td>5</td> </tr> </table>		Datum	h	Provedené práce	Celkem 1/2h	4.7.2008	12:00:00	Přístroj byl prověřen dle standardního postupu firmy Alcon (viz.kontrolní list "DataSheet -Series"). Součástí kontroly přístroje bylo vyčištění přístroje, promazání mechanických pohyblivých součástí, kontrola mechanismu kazety, ověření el. parametrů přístroje - napájení, test vakua, test funkce vit. pumpy, test koagulace, test fluidiky. Kabel pedálu je na straně u pedálu mech. poškozen - brzy může být nutná jeho výměna. PŘÍSTROJ VYHOVĚL VŠEM PŘEDEPSANÝM ROZSAHŮM Z HLEDISKA BEZPEČNOSTI A FUNKCE. Příští periodická prohlídka: VII. / 2009.	5		
Datum	h	Provedené práce	Celkem 1/2h								
4.7.2008	12:00:00	Přístroj byl prověřen dle standardního postupu firmy Alcon (viz.kontrolní list "DataSheet -Series"). Součástí kontroly přístroje bylo vyčištění přístroje, promazání mechanických pohyblivých součástí, kontrola mechanismu kazety, ověření el. parametrů přístroje - napájení, test vakua, test funkce vit. pumpy, test koagulace, test fluidiky. Kabel pedálu je na straně u pedálu mech. poškozen - brzy může být nutná jeho výměna. PŘÍSTROJ VYHOVĚL VŠEM PŘEDEPSANÝM ROZSAHŮM Z HLEDISKA BEZPEČNOSTI A FUNKCE. Příští periodická prohlídka: VII. / 2009.	5								
Časový rozpis servisního výkonu				Sazba za 1/2h: 0,00							
Údržba, serv.smlouva: 2 1/2h Oprava, upgrade: 0 1/2h Funkční test: 3 1/2h Instalace a zaškolení: 0 1/2h				Celkový čas servisního výkonu: 5							
Práce celkem				0,00							
Časový rozpis cesty				Cesta: 12 1/4h Sazba za 1/4h: 0,00							
Cestovné celkem				0,00							
Náhradní díly ☐ Demo ☐ Zapůjčení přístroje/příslušenství ☐ Vracení přístroje ☐											
Katalogové číslo	Počet	Název	č.Alcon	Instalováno	Vraceno	Fakt.cena					
8065163168	1	Periodická prohlídka	100			18 000,00					
	0										
	0										
	0										
	0										
	0										
	0										
	0										
Materiál celkem				Převzal zástupce fy. Alcon:		18 000,00					
K fakturaci celkem bez DPH					18 000,00						
Bezpečnostně technická kontrola Měřeno přístrojem MEDITEST 50 v.č.: 200181, kal.list.: 00265/1M50		Odpor ochranného uzemňovacího vodiče: 210 mΩ Izolační odpor větší než: 20 MΩ		Unikající proud mezi síťovou a přístupnou částí: 0,17 mA Unikající proud mezi síťovou a přílohou částí: 0,173 mA							
Potvrzujeme provedení servisního výkonu/ převzetí přístroje po opravě:											
Datum: 4.7.2008		Razítko a podpis zákazníka:									

Datasheet for Series 20000 Legacy

Customer FN Olomouc, Oční klinika

Service Req. No. 1066

Model Legacy Everest S/N 0101168201X

Date Serviced 4.7.2008

NOTE: Throughout this datasheet either fill in the requested data or place a ☒ mark in the bracketed space, ().
Any N/A's must be explained in the notes section of this document.

Test Equipment:	Equipment	Calibration Number	Calibration Due Date
	FLUKE 196 B	350/2008	1/24/2009
	FLUKE DPM III	PB08041099V	4/30/2009
	FLOWMETER #12, GILMONT INSTR.	TM	5/26/2009

Check one of the following: ☒ Preventative Maintenance or ☐ Service Call/Installation/Upgrade
(complete section 2.1, then proceed to 2.2) (start at section 2.2)

2.1. PREVENTATIVE MAINTENANCE CHECK

- | | |
|---|--|
| 2.1.1 ☐ Replace CPU PCB battery (non-AdvanTec) | 2.1.10 ☒ Tighten all four casters |
| 2.1.2 ☐ Replacement of LCD backlight (hot cathode) | 2.1.11 ☒ Clean and lubricate Fluidics Module |
| 2.1.3 ☒ Inspect and clean Touchscreen | 2.1.12 ☒ Fluidics Module tubing |
| 2.1.4 ☒ Front Panel movement | 2.1.13 ☒ Fluidics Transducer open |
| 2.1.5 ☒ Inspect for BSS induced corrosion | 2.1.14 ☒ Fluidics Air Vent Stinger clean |
| 2.1.6 ☒ Power cord ground ≤ 0.5 ohms | 2.1.15 ☒ Drip pan and drainage line open and cleaned |
| 2.1.7 ☒ No loose hardware | 2.1.16 ☒ Rollers on the Hub Roller spin freely |
| 2.1.8 ☒ Inspect cables, connectors, PCB's, covers | 2.1.17 ☒ Four cooling fans working |
| 2.1.9 ☒ Base filter cleans and in position | 2.1.18 ☒ IV Pole movement |

2.2. SERVICE FUNCTIONAL TEST

2.2.1. FLUIDICS MODULE VISUAL INSPECTION

- 2.2.1.4. ☒ Inspect Fluidics Modules tubing, plungers and housing.

2.2.2. SYSTEM POWER TEST

- 2.2.2.3. (ver. 3.24) Record software revision number (must be 1.40 or higher).

2.2.3. FRONT PANEL TEST

- 2.2.3.1. ☒ Front Panel LED's all illuminated.
2.2.3.2. ☒ Front Panel touch screen and voice confirmation function properly.
2.2.3.3. ☒ All other Front Panel buttons are functioning properly.

- 2.2.4. REMOTE CONTROL TEST ☐ Backlights illuminating and system responding to control button.

- 2.2.5. FOOTSWITCH TEST ☒ Footswitch functions all working properly even while flexing the cable.

2.2.6. CASSETTE TYPE SWITCHES

- 2.2.6.1. ☒ Right Cassette Type switch recognition, also Air Vent and Liquid Vent solenoids cycled.
2.2.6.2. ☒ Right Cassette Type switch release is recognized and does not stick in, repeat 5 times.
2.2.6.3. ☒ Left Cassette Type switch recognition, also Air Vent and Liquid Vent solenoids cycled.
2.2.6.4. ☒ Left Cassette Type switch release is recognized and does not stick in, repeat 5 times.

- 2.2.7. Inspection of phaco handpiece receptacles ☒ Handpiece receptacles (front and back) are clean and free of corrosion.

2.2.8. PANEL INSTALLATION

- 2.2.8.1. ☒ Record information on HISTORY LOG SHEET (located on back of front panel) and install all panels.

2.2.9. TRANSDUCER ACCURACY

- 2.2.9.3. (-0 mmHg) Pressure Meter Displays +1 to -1 mmHg (Legacy display 0 mmHg to 2 mmHg)
(-209 mmHg) Pressure Meter Displays -199 to -201 mmHg (Legacy display 190 to 210 mmHg)
(-517 mmHg) Pressure Meter Displays -499 to -501 mmHg (Legacy display 475 to 525 mmHg)

2.2.10. FLUIDICS VACUUM LEAK TEST

- 2.2.10.5. (-560 mmHg one min.) - (-549 mmHg two min.) = (-11 mmHg) Fluidics module leak rate (must be ≤ 15 mmHg).

2.2.11. ANTERIOR PNEUMATICS TEST

- 2.2.11.4. (32 psi) VIT pressure at 10 cpm cut rate (must be $\geq +30$ psi).
2.2.11.6. (-530 mmHg) VIT vacuum at 10 cpm (must be ≤ -455 mmHg).
(Meter reading of -460 mmHg is acceptable, reading of -440 mmHg is unacceptable)

Datasheet for Series 20000 Legacy

2.2.12. CAUTERY TEST

- 2.2.12.1. (75.2 ohms) Cautery Test Load resistance verification must be 75.0 ± 4.0 ohms (71.0 to 79.0 ohms).
2.2.12.4. (339 kHz) COAG frequency (must be from 2.5 to 3.3 microseconds or 303-400 kHz).
2.2.12.5. (40.2 V_{RMS}) COAG voltage at 100% actual (must be from 36.5 V_{RMS} to 40.5 V_{RMS})
2.2.12.6. ☒ COAG voltage change (measured voltage changes by 2.8 V_{RMS} to 4.2 V_{RMS} for each 10% increment)

2.2.13. CASSETTE AUTO-LOAD

- 2.2.13.4. ☒ Cassette tubing auto-loads without chattering or stalling.

2.2.14. LIQUID VENT TEST

- 2.2.14.7. (-0 mmHg) Vent from vacuum of 46 mmHg (must be ≤ 5 mmHg).

2.2.15. ASPIRATION FLOW RATE

Indicate test method used to verify flow rates: ☒ FLOWMETER or ☐ BEAKER

- 2.2.15.1. (34 cc/min.) FLOW RATE at 35 cc/min. (Standard cassette must be 30-40 cc/min, MaxVac cassette must be 28-40 cc/min).
2.2.15.2. (25 cc/min.) FLOW RATE at 25 cc/min. (Standard cassette must be 21-29 cc/min, MaxVac cassette must be 20-29 cc/min)

2.2.16. ATTACHÉ FLUIDICS MODULE

Legacy System has an Attaché Module? ☐ YES (complete section 2.2.16) ☒ NO (skip section 2.2.16 and proceed to 2.2.17)

2.2.16.2. CASSETTE TYPE SWITCH

- 2.2.16.2.2. ☐ When the right Cassette Type switch is pressed Attaché the Hub Roller operates.
2.2.16.2.3. ☐ When the left Cassette Type switch is pressed Attaché the Hub Roller operates.

2.2.16.3. TRANSDUCER ACCURACY

- 2.2.16.3.4. (- mmHg) Pressure Meter Displays +1 to -1 mmHg (Legacy display 0 mmHg to 2 mmHg)
(- mmHg) Pressure Meter Displays -199 to -201 mmHg (Legacy display 190 to 210 mmHg)
(- mmHg) Pressure Meter Displays -499 to -501 mmHg (Legacy display 475 to 525 mmHg)

2.2.16.4. VACUUM LEAKAGE

- 2.2.16.4.5. (- mmHg) Fluidics module leak rate (must be ≤ 30 mmHg).

2.2.16.5. LIQUID VENT TEST

- 2.2.16.5.8. ☐ Vent from vacuum of 400 mmHg (must be ≤ 15 mmHg).

2.2.16.6. ASPIRATION FLOW RATE

- 2.2.16.6.2.2. (cc/min) FLOW RATE at 35 cc/min. (must be at or between 30 to 40 cc/min.).
2.2.16.6.3.2. (cc/min) FLOW RATE at 25 cc/min. (must be at or between 21 to 29 cc/min.).

2.2.17. PHACO and NEOSONIX DRIVE TEST

Legacy System has an AdvanTec Software? ☒ YES (complete section 2.2.17) ☐ No (skip section 2.2.17 and proceed to 2.2.18)

- 2.2.17.1.1. (2.49 k Ω) Resistance connector pin 9 to test point GND (must be from 2.37 k Ω to 2.62 k Ω).
2.2.17.1.2. (10.1 Ω) Resistance test points Motor Output and GND (must be from 9.5 Ω to 10.5 Ω).
2.2.17.1.3. (10.1 Ω) Resistance test points Motor Output and Motor 1 (must be from 9.5 Ω to 10.5 Ω).
2.2.17.1.4. (10.2 Ω) Resistance test points Motor Output and Motor 2 (must be from 9.5 Ω to 10.5 Ω).
2.2.17.2.5.1 (5.7 V_{RMS}) Phaco handpiece voltage (must be from 4.62 V_{RMS} to 6.93 V_{RMS})
2.2.17.2.5.2 (37.98 kHz) Phaco handpiece frequency (must be from 37kHz to 40kHz)
2.2.17.3.5.1 (3.02 V_{RMS}) NeoSonix motor voltage (must be from 1.785 V_{RMS} to 3.775 V_{RMS})
2.2.17.3.5.2 (59.8 %) NeoSonix motor % or duty cycle (must be from 57% to 63%)

2.2.18. ULTRASONIC TEST

- 2.2.18.2. ☒ Handpiece recognized in top connector. 0502369701X. Is this a customer handpiece? ☐ YES ☒ NO
2.2.18.5. ☒ Phaco handpiece operated properly for one minute at 100% power in top connector.
2.2.18.7. ☒ Pulsed phaco handpiece operate for 30 seconds at 100% and 10 pps.
2.2.18.8. ☐ Phaco handpiece operated properly for 15 seconds at 100% power in middle connector, as applicable.
2.2.18.9. ☒ Phaco handpiece operated properly for 15 seconds at 100% power in bottom connector, as applicable.

2.2.19. CUSTOMER PHACO HANDPIECE CHECK (perform this test if customer will provide the use of their handpieces.)

- 2.2.19.1. ☐ Customers handpiece operated properly at 100% power for 30 seconds while flexing cable.

Note any problems with customers' handpieces below. Record handpiece Serial Number(s) below:

(S/N) (S/N) (S/N) (S/N) (S/N)

Test Performed By (print): Ing. Michal HRUDA

Date: 4.7.2008

Notes: 2.1.2 LCD backlight in good shape, not replaced. 2.2.4 Remote N/A.

Alcon Pharmaceuticals

(Czech Republic) s.r.o.

Vinohradská 161

130 00 Praha 3

IČO: 26427389 DIČ: CZ2642738