

Verbale N.		Verifica magnetoterapia			MOD. M3_8 c REV. 4 DEL 18/07/07	
Data	19/02/20					
Cliente	CLE ELETTROMEDICALI SRL - 45020, SAN BELLINO					
Inventario		Matricola	04-7W0201	Reparto	-	
Modello	MG WAVE		Produttore	COSMOGAMMA		

VERIFICA STRUMENTALE rispetto caratteristiche dichiarate dal costruttore

PROTEZIONE CONTRO GLI ERRORI DI POTENZA EROGATA

	SI	NO
Blocco dell'uscita a ripristino dell'alimentazione	X	
Blocco dell'uscita da timer	X	
	Integro	Non integro
Integrita' del cavo di collegamento alle bobine	X	

STRUMENTO DI MISURA UTILIZZATO

Denominazione	CFMG -gaussmetro	Data di taratura	22/07/19
Ente di taratura	ASSICONTROL	N. Certificato	7525/19
Modello	FW BELL 5080	N. di serie	219018

verifica n.	SUPERATO	FALLITO	 CLE ELETTROMEDICALI s.r.l. Via C.A. Dalla Chiesa, 302 - 45020 SAN BELLINO (RO) Tel. 0425/703073 - Fax 0425/703870 Partita IVA 01149210294
Esito della prova	X		
Nome del tecnico	GHIRELLO ANDREA		Firma 

NOTE:

ok

RILEVAZIONE DI INTENSITA' DELLA RADIAZIONE EMESSA (Gauss)	Tipo	Dichiarato	Rilevato	SCARTO%
	Bobina 1	150	127	15,3333
	Bobina 2	150	134	10,6667
		n.a		
		n.a		