



敬呈：

南充市中心医院

GE HDxt 1.5T MRI 设备(2023-2024 年度)

维 修 工 单 和 保 养 报 告

编制单位：深圳市正祥医疗科技有限公司

2024年4月



扫描全能王 创建

尊敬的各位领导：

首先，感谢您在百忙之中抽出宝贵的时间来检阅我们的工作！

我们始终以“保障贵院设备稳定运行”为服务宗旨，依照双方签订的《南充市中心医院维保服务合同》，合同编号：[2023]233，我公司负责贵院 GE HDxt 1.5T 医用磁共振设备的维修保养服务，我们的保修范围是：整机保修。现对 2023 年 4 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日期间的服务做总结报告：



一、制定维保计划

为保障医院 GE MRI 设备的正常运行，特制订此维保计划：

一、维保具体内容及范围：

保修范围	维保内容
GE HDxt 1.5T MRI 核磁共振设备整 机全保	(1) 电子系统(含主计算机、主控制台、梯度柜、射频柜、系统柜、检查床等)； (2) 制冷系统(含冷头、水冷机组、液氮、氮压机、高低氮压管、吸附器等)； (3) 诊断线圈； (4) GE AW4.6 工作站；

二、保修期限：三年；

三、保修责任：

- 1、根据设备运行要求提供不限次数的人工技术服务与备件更换。
- 2、对设备提供一年 6 次的定期维护与保养，并提供维修、保养报告单。定期维护服务检测包括机器清洁、性能测试及校准、必要的机械或电气的检查，以及非紧急性质的预防性维护和确保系统能按照设备的产品规格运行的其他维护。
- 3、机率低于 96%，每低于一个百分点，保修期顺延十天。
- 4、响应时间：乙方接到故障报修电话后，10 分钟内做出响应；停机情况下，8 小时内到达现场进行维修。
- 5、更换的备件为同一设备型号一致的原厂备件，安装完毕后达到设备运行标准与使用标准。
- 6、对设备使用相关技术人员进行培训，使其熟练使用该设备，并进行日常维护和保养和性能检测。



GE HDxt 1.5T MR 维保计划

(2023 年 4 月 16 日-2024 年 3 月 31 日)

该设备运行良好，在夏季故障率偏高，保养时间计划如下：

2023 年 5 月	常规保养
2023 年 7 月	常规保养
2023 年 9 月	常规保养
2023 年 11 月	常规保养
2024 年 1 月	常规保养
2024 年 3 月	常规保养

备注：每年提供 6 次的定期保养服务（1 次/2 月）。

保养项目及内容如下表所示：



MRI 定期保养计划表

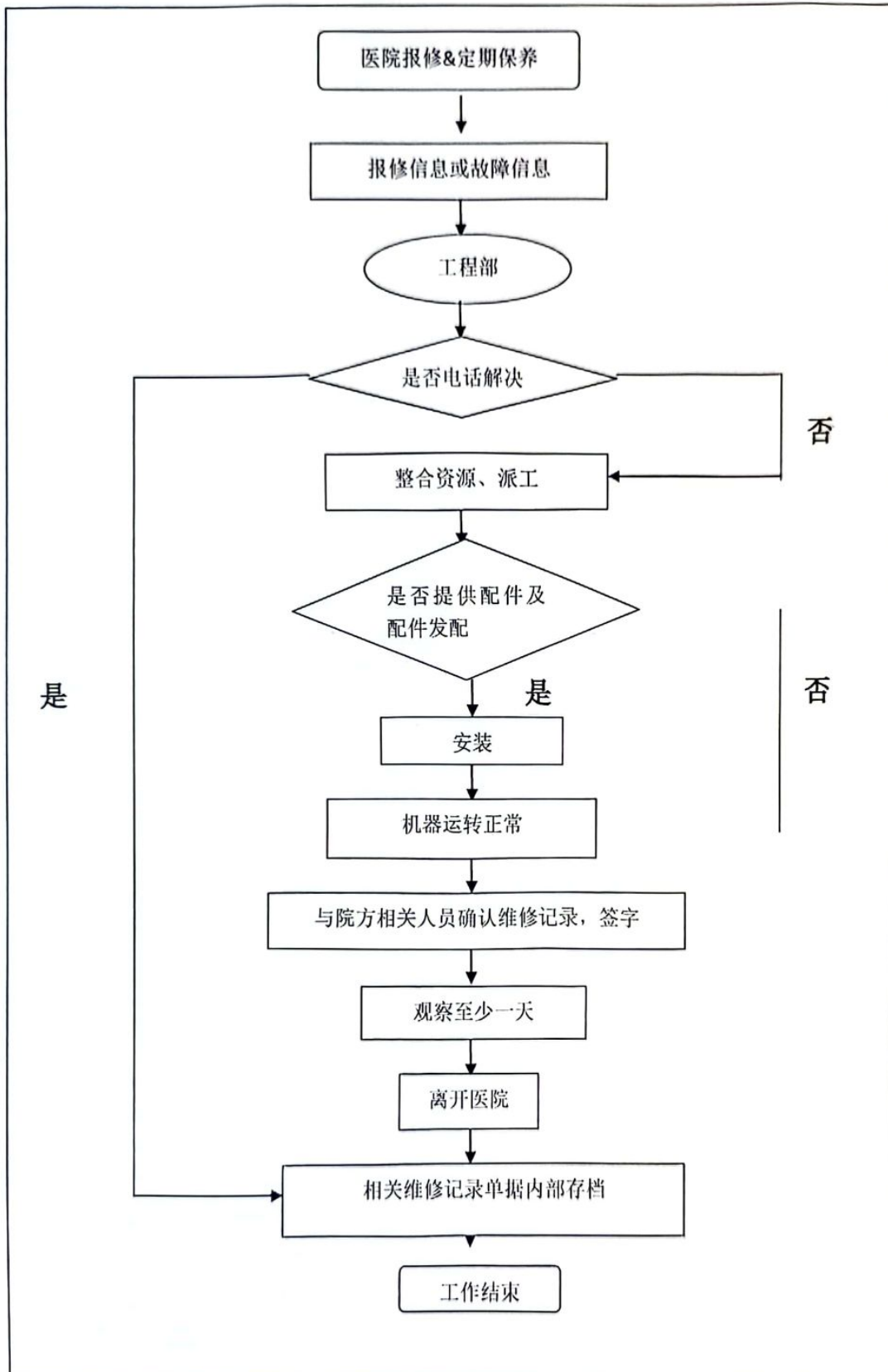
医院名称: _____	日期: _____
系统 ID#: _____	Dispatch/Job #: _____
维修工程师: _____	
用户签字: _____	

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ			
线圈检查	IQ			
DC OFFSET 校准	IQ			
LVSHIM 校准	IQ			
DQA 校准	IQ			
环境噪声检查	IQ			
线圈信噪比检查	IQ			
白噪声检查	IQ			
多通道信号检查	IQ			

磁体间				
病人对讲系统检查	Safety			
病人舒适度检查	Check			
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check			
梯度及系统柜水冷机液面检查	Check			
病床				
病床功能检查	Safety			
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety			
计算机主机				
清除垃圾文件	Check			
磁体				
液氮液面及压力读数检查	Check			
室外水冷机和设备间空调				
室外水冷机, 设备间空调清洁	Check			



附： 技术服务流程



二、制定的保养计划和实际执行情况一览表

时间	2023年 4月	2023年 5月	2023年 6月	2023年 7月	2023年 8月	2023年 9月	2023年 10月	2023年 11月	2023年 12月	2024年 1月	2024年 2月	2024年 3月
预定 保养		☆		☆		☆		☆		☆		☆
实际 执行		★		★		★		★		★		★
2023年4月1日至2024年3月31日，期间预定保养6次，实际执行6次。保养进度完全按照计划在执行，达到预防性目的，保障了设备的正常运行。												

注：实际保养情况凭证见后面《MRI 定期保养计划表》或服务确认单。



三、故障现象处理情况

2023年4月1日至2024年3月31日期间，共解决了以下一些问题：

1. 重装系统；
2. 解决工作站无法接收图像；
3. 更换 PHPS；
4. 维修头颈线圈；
5. 维修心脏线圈；
6. 更换病床垫；
7. 更换火车头前导轮 2 个；
8. 更换 LPCA 插头；
9. 更换梯度电源；

.....

注：具体问题处理情况详见后面服务确认单。



四、《MRI 定期保养计划表》和服务确认单



MRI 定期保养计划表

深圳市正祥医疗科技有限公司

医院名称: 南大中心 日期: 2023.03.15
 系统 ID#: QBL5TMD H02C Dispatch/Job #: _____
 维修工程师: 石磊
 用户签字: _____

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ	✓		
线圈检查	IQ	✓		
DC OFFSET 校准	IQ	✓		
LVSHIM 校准	IQ	✓		
DQA 校准	IQ	✓		
环境噪声检查	IQ	✓		
线圈信噪比检查	IQ	✓		
白噪声检查	IQ	✓		
多通道信号检查	IQ	✓		
磁体间				
病人对讲系统检查	Safety	✓		
病人舒适度检查	Check	✓		
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check	✓		
梯度及系统柜水冷机液面检查	Check	✓		
病床				
病床功能检查	Safety	✓		
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety	✓		
计算机主机				
清除垃圾文件	Check	✓		
磁体				
液氮压力或液位液面	79.96%	液氮压力或液面		2-176PSI
室外水冷机, 设备间空调	Check	✓		

服务确认单

用户: <u>南京市中心医院</u>			
地址:		邮编:	
TEL: <u>13696233660</u> 科室:		联系人: <u>杨老师</u>	
型号: <u>GBK5TMK1200</u> S/N:		装机日期:	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
耗用工时:		工程师: <u>石渡</u>	日期: <u>2023.3.24</u>
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: <u>系统故障</u>			
所做工作结果: <u>重装系统后正常</u>			
售后服务人员: <u>石渡</u>			
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款。			
院方验收人签字: <u>杨</u>			
院长签字:		医院盖章:	
日期: <u>2023.3.24</u>			

以上若有疑问请与公司联络。

*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。



服务确认单

用户: <u>南京市第一医院(江总院区)</u>			
地址:		邮编:	
TEL: <u>13616233660</u> 科室:		联系人: <u>杨老师</u>	
型号: <u>GE L57MR 400E MD 工作站</u>		装机日期:	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
耗用工时:		工程师: <u>石退</u>	日期: <u>2023.9.4</u>
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: <u>工作站无法接收图像.</u>			
所做工作结果: <u>检查工作站网络参数,网线,网卡等均正常且正常 网通,检查GE系统上PACS参数发现IP地址不对, 修改后正常.</u>			
售后服务人员: <u>石退</u>			
院方确认此次服务,请五日内向公司帐号汇款。			
院方验收人签字: <u>[Signature]</u>			
院长签字:		医院盖章:	
日期:			

以上若有疑问请与公司联络。

*此报告一式三联,第一联由公司保存,其余两联为客户保存。



MRI 定期保养计划表

深圳市正祥医疗科技有限公司

医院名称: 南阳市中心医院 日期: 2023.05.10
 系统 ID#: QZ117MAH001 Dispatch/Job #: _____
 维修工程师: 石磊
 用户签字: _____

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ	✓		
线圈检查	IQ	✓		
DC OFFSET 校准	IQ	✓		
LVSHIM 校准	IQ	✓		
DQA 校准	IQ	✓		
环境噪声检查	IQ	✓		
线圈信噪比检查	IQ	✓		
白噪声检查	IQ	✓		
多通道信号检查	IQ	✓		
磁体间				
病人对讲系统检查	Safety	✓		
病人舒适度检查	Check	✓		
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check	✓		
精度及系统柜水冷机液面检查	Check	✓		
病床				
病床功能检查	Safety	✓		
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety	✓		
计算机主机				
清除垃圾文件	Check	✓		
磁体				
液氮压力读数液氮液面	79.93%	液氮压力读数		20230510
室外水冷机, 设备间空调	Check	✓		



服务确认单

维修站: _____ NO: _____

用户: <u>南苑中心医</u>				
地址: _____			邮政编码: _____	
TEL: _____		科室: <u>MR</u>	联系人: _____	
型号: <u>GE 1.5T HDxt</u>		S/N: _____	装机日期: _____	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其它				
更 换 内 容	部件名称	原部件	新部件	价格
	<u>PHPS</u>	S/N: <u>26101-1 60601-1</u>	S/N: <u>5215012 1103706</u>	
		S/N: _____	S/N: _____	
		S/N: _____	S/N: _____	
耗用工时: <u>2天</u> 工程师: <u>刘超</u> 日期: <u>2023.7.17</u>				
服 务 费 用	分类	人民币 (元)	备注	深圳市正祥医疗科技有限公司 开户行: 上海浦东发展银行深圳分行滨海支行 人民币帐号: 79190154740007090
	开机费		 	
	工时费			
	材料费			
	差旅费			
	消耗品			
	其它			
费用合计				
服务原因: <u>报修: SR1 报修机故障</u>				He: <u>5.2152 81%</u>
所做工作结果: <u>检查后更换PHPS. 扫描恢复正常.</u>				售后服务人员: <u>刘超</u>
院方确认此次服务, 于五日内向公司帐号汇款。			备注: _____	
院方验收人签字: <u>杨少华</u>		医院盖章: _____		
日期: <u>2023.7.17</u>				

以上若有疑问请与公司联络, 联系电话: 0755-86225667

MRI 定期保养计划表

医院名称: <u>南京电力医院</u>	日期: <u>2023.7.17</u>
系统 ID#: <u>42157 (40x)</u>	Dispatch/Job #: _____
维修工程师: _____	刘超
用户签字: <u>孙浩</u>	

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ	✓		
线圈检查	IQ	✓		
DC OFFSET 校准	IQ	✓		
LVSHIM 校准	IQ	✓		
DQA 校准	IQ	✓		
环境噪声检查	IQ	✓		
线圈信噪比检查	IQ	✓		
白噪声检查	IQ	✓		
多通道信号检查	IQ	✓		
磁体间				
病人对讲系统检查	Safety	✓		
病人舒适度检查	Check	✓		
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check	✓		
温度及系统柜水冷机液面检查	Check	✓		
病床				
病床功能检查	Safety	✓		
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety	✓		
计算机主机				
清除垃圾文件	Check	✓		
磁体				
液氮液面及压力读数检查	Check			52132 31%
室外水冷机, 设备间空调清洁	Check			



服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: <u>南央中心医院</u>			
地址:		邮政编码:	
TEL: <u>13696233660</u>	科室:	联系人: <u>杨老师</u>	
型号: <u>RZ15TMR HD2C</u>	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input checked="" type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更 换 内 容	部件名称	原部件	新部件
耗用工时:		工程师: <u>石源</u>	日期: <u>2023.07.20</u>
服 务 费 用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: <u>头颈B超扫描时报错低,无法正常使用.</u>			
所做工作结果: <u>检查B超探头及上盖发现异常,打开B超下盖发现有螺丝脱落,导致B超接触问题,处理后正常. He level: 80.34%</u> 售后服务人员: <u>石源</u>			
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款. He pressure: <u>4.665109</u> .			
院方验收人签字: <u>杨</u>			
院长签字: <u> </u>		医院盖章: <u> </u>	
日期: <u>2023.7.20</u>			

以上若有疑问请与公司联络。

*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。



服务确认单

维修站:

NO:

用户: <u>南京中心医院</u>				
地址:			邮政编码:	
TEL:		科室:	联系人:	
型号: <u>GE157 (H) XE</u>		S/N:	装机日期:	
服务内容: <input checked="" type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其它				
更换内容	部件名称	原部件	新部件	价格
		S/N:	S/N: 	
		S/N:	S/N: 	
		S/N:	S/N: 	
耗用工时: <u>1天</u> 工程师: <u>刘超</u> 日期: <u>2023.7.30</u>				
服务费用	分类	人民币 (元)	备注	深圳市正祥医疗科技有限公司 开户行: 上海浦东发展银行深圳分行滨海支行 人民币帐号: 79190154740007090
	开机费			
	工时费			
	材料费			
	差旅费			
	消耗品			
	其它			
费用合计				
服务原因: <u>心电监护报警在SIRCA</u>				
所做工作结果: <u>现场检查并做MCOA, 未发现. 疑线路接头松, 现已紧固.</u>				
售后服务人员: <u>刘超</u>				
院方确认此次服务, 于五日内向公司帐号汇款。				
院方验收人签字: <u>蒲欣</u>		医院盖章:		
日期:		备注:		

以上若有疑问请与公司联络, 联系电话: 0755-86225667



服务确认单

维修站:

NO:

用户: <u>南京中心医院</u>				
地址:			邮政编码:	
TEL:		科室: <u>14R</u>	联系人:	
型号: <u>SELIST HDxt</u>		S/N:	装机日期:	
服务内容: <input checked="" type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其它				
更换内容	部件名称	原部件	新部件	价格
		S/N: <u>/</u>	S/N:	
		S/N: <u>/</u>	S/N:	
		S/N: <u>/</u>	S/N:	
耗用工时: <u>1天</u> 工程师: <u>刘超</u> 日期: <u>2023.8.12</u>				
服务费用	分类	人民币 (元)	备注	深圳市正祥医疗科技有限公司 开户行: 上海浦东发展银行深圳分行滨海支行 人民币帐号: 79190154740007090 He: 78% 3152
	开机费			
	工时费			
	材料费			
	差旅费			
	消耗品			
	其它			
费用合计				
服务原因: <u>主机故障维修</u>				
所做工作结果: <u>现场检修, 调整软件. 怀疑是电源问题. 带回公司维修.</u>				
			售后服务人员: <u>刘超</u>	
院方确认此次服务, 于五日内向公司帐号汇款。				
院方验收人签字: <u>李强</u>		医院盖章:		
日期:		备注:		

以上若有疑问请与公司联络, 联系电话: 0755-86225667



服务确认单

维修站: _____ NO: _____

用户: <u>南充中心医院</u>				
地址: _____			邮政编码: _____	
TEL: _____		科室: <u>MR</u>	联系人: _____	
型号: <u>GE 1.5T Host</u>		S/N: _____	装机日期: _____	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input checked="" type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其它				
更换内容	部件名称	原部件	新部件	价格
	<u>病室 14块</u>	S/N: _____	S/N: _____	
		S/N: _____	S/N: _____	
		S/N: _____	S/N: _____	
耗用工时: <u>1天</u> 工程师: <u>刘超</u> 日期: <u>2023.9.19</u>				
服务费用	分类	人民币 (元)	备注	深圳市正祥医疗科技有限公司 开户行: 上海浦东发展银行深圳分行滨海支行 人民币帐号: 79190154740007090
	开机费			
	工时费			
	材料费			
	差旅费			
	消耗品			
	其它			
费用合计				
服务原因: <u>病室垫磨损</u>				
所做工作结果: <u>更换病室垫计14块.</u>				
			售后服务人员: <u>刘超</u>	
院方确认此次服务, 于五日内向公司帐号汇款。				
院方验收人签字: _____		医院盖章: _____		
日期: _____		备注: _____		

以上若有疑问请与公司联络, 联系电话: 0755-86225667



MRI 定期保养计划表

深圳市正祥医疗科技有限公司

医院名称: <u>宝安区中心医院</u>	日期: <u>2023.9.13</u>
系统 ID#: <u>ABLE TMR2400C</u>	Dispatch/Job #: _____
维修工程师: <u>石强</u>	
用户签字: <u>李少华</u>	

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ	✓		
线圈检查	IQ	✓		
DC OFFSET 校准	IQ	✓		
LVSHIM 校准	IQ	✓		
DQA 校准	IQ	✓		
环境噪声检查	IQ	✓		
线圈信噪比检查	IQ	✓		
白噪声检查	IQ	✓		
多通道信号检查	IQ	✓		

磁体间				
病人对讲系统检查	Safety	✓		
病人舒适度检查	Check	✓		
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check	✓		
梯度及系统柜水冷机液面检查	Check	✓		
病床				
病床功能检查	Safety	✓		
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety	✓		
计算机主机				
清除垃圾文件	Check	✓		
磁体				
液氮液面	70.74%	液氮压力读数	3.003PSI	
室外水冷机和设备间空调				
室外水冷机, 设备间空调清洗	Check	✓		



服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: 南充中心医院			
地址:		邮政编码:	
TEL: 13696233660	科室:	联系人: 杨老师	
型号: GELSTAMP HD2C	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input checked="" type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input checked="" type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
	焊头前导向轮	2个	
耗用工时:		工程师: 石源	日期: 2023.10.17
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: 焊头前导向轮有螺丝断裂, 更换两个导向轮, 进出纸故障, 扫描位置错误显示。			
所做工作结果: 更换焊头前两个导向轮, 工作正常。检查病历书电机, 在扫描器内正常, 管状灯罩SPD有报警, 但扫描数据正常, 系统记录错误, 目前使用正常, 待观察。			
			售后服务人员: 石源
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款。			
院方验收人签字:		医院盖章:	
院长签字:			
日期:			

以上若有疑问请与公司联络。
*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。

服务确认单

维修站: _____

NO: _____

用户: <u>南充中心医院</u>				
地址: _____			邮政编码: _____	
TEL: _____		科室: _____	联系人: _____	
型号: <u>GZ/157/H0xt</u>		S/N: _____	装机日期: _____	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其它				
更换内容	部件名称	原部件	新部件	价格
		S/N: _____	S/N: _____	
		S/N: _____	S/N: _____	
		S/N: _____	S/N: _____	
耗用工时: <u>2天</u>		工程师: <u>刘超</u>	日期: <u>2023.10.26</u>	
服务费用	分类	人民币 (元)	备注	深圳市正祥医疗科技有限公司 开户行: 上海浦东发展银行深圳分行滨海支行 人民币帐号: 79190154740007090
	开机费		_____	
	工时费		_____	
	材料费		_____	
	差旅费		_____	
	消耗品		_____	
	其它		_____	
费用合计				
服务原因: <u>心电线圈. body coil 故障</u>				
所做工作结果: <u>心电线圈现场处理后, 做2个部位正常, 交付医院正常使用. body coil 线圈现场未能处理, 寄回公司维修</u>				
				售后服务人员: <u>刘超</u>
院方确认此次服务, 于五日内向公司帐号汇款。				
院方验收人签字: <u>刘超</u>		医院盖章: _____		
日期: _____		备注: _____		

以上若有疑问请与公司联络, 联系电话: 0755-86225667



MRI 定期保养计划表

深圳市正祥医疗科技有限公司

医院名称: <u>深圳市宝安区中医院</u>	日期: <u>2023.11.3</u>
系统 ID#: <u>645TMR-H00C</u>	Dispatch/Job #: _____
维修工程师: <u>石磊</u>	
用户签字: <u>石磊</u>	

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ	✓		
线圈检查	IQ	✓		
DC OFFSET 校准	IQ	✓		
LVSHIM 校准	IQ	✓		
DQA 校准	IQ	✓		
环境噪声检查	IQ	✓		
线圈信噪比检查	IQ	✓		
白噪声检查	IQ	✓		
多通道信号检查	IQ	✓		

磁体间				
病人对讲系统检查	Safety	✓		
病人舒适度检查	Check	✓		
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check	✓		
梯度及系统柜水冷机液面检查	Check	✓		
病床				
病床功能检查	Safety	✓		
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety	✓		
计算机主机				
清除垃圾文件	Check	✓		
磁体				
液氮液面	78.90%	液氮压力读数	2.417PSI	
		室外水冷机和设备间空调		
室外水冷机, 设备间空调清洁	Check	✓		



服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: 南京市中心医院.			
地址:		邮政编码:	
TEL: 136 9623 3660.	科室:	联系人: 杨老师	
型号: GE 1.5T MR 4700E	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
耗用工时:		工程师: 石源	日期: 2023.11.16
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: 心脏线圈故障, 发线圈维修. 奥泰 1.5T MR 扫描头部时图像噪声大且图像不对. 图像为头颈部.			
所做工作结果: GE 1.5T MR 心脏线圈发线圈维修. 奥泰 1.5T MR 偶发图像不对, 只出现一次, 且其他部位使用均正常.			
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款.			售后服务人员: 石源
院方验收人签字: 田旭		医院盖章:	
院长签字:			
日期:			

以上若有疑问请与公司联络。
 *此报告一式三联，第一联由公司保存，其余两联为客户保存。

服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: <u>南桥中心医院</u>			
地址:		邮政编码:	
TEL: <u>13696233660</u>	科室:	联系人: <u>杨志辉</u>	
型号: <u>GEI5TMRH000</u>	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input checked="" type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 <input checked="" type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
	<u>LPDA插头</u>	<u>14MAR13</u>	<u>28DEC05</u>
耗用工时:		工程师: <u>石源</u>	日期: <u>2023.11.24</u>
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: <u>停电后来电启动机器扫描报错 TPS 异常</u>			
所做工作结果: <u>检查机器发现 MAGD 柜上网扇有一个未工作, 打开网扇并处理后工作正常. 更换 LPDA 插头, 扫描正常. 仔细检查心脏图像维修好后工作正常.</u> 售后服务人员: <u>石源</u>			
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款.			
院方验收人签字: <u>杨志辉</u>		医院盖章:	
院长签字:			
日期:			

以上若有疑问请与公司联络。

*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。



服务确认单

维修站: _____ NO: _____

用户: <u>南苑中心医院</u>				
地址:			邮政编码:	
TEL:	科室:	<u>14K</u>	联系人:	
型号: <u>GZ 1.7T H0x4</u>	S/N:		装机日期:	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其它				
更 换 内 容	部件名称	原部件	新部件	价格
		S/N: <u>/</u>	S/N:	
		S/N:	S/N:	
		S/N:	S/N:	
耗用工时: <u>2天</u> 工程师: <u>刘超</u> 日期: <u>2023.12.13</u>				
服 务 费 用	分类	人民币 (元)	备注	深圳市正祥医疗科技有限公司 开户行: 上海浦东发展银行深圳分行滨海支行 人民币帐号: 79190154740007090 <u>16:78.75%</u> <u>20K302</u>
	开机费			
	工时费		<u>/</u>	
	材料费			
	差旅费			
	消耗品			
	其它			
费用合计				
服务原因: <u>软件故障</u>				
所做工作结果: <u>重新安装系统</u>				
			售后服务人员: <u>刘超</u>	
院方确认此次服务, 于五日内向公司帐号汇款。				
院方验收人签字: <u>蒋林</u>		医院盖章:		
日期: <u>2023.12.13</u>		备注:		

以上若有疑问请与公司联络, 联系电话: 0755-86225667



服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: 南苑中心医院			
地址:		邮政编码:	
TEL:	科室: NIK	联系人:	
型号: GE 15E Host	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input checked="" type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
耗用工时: 1天		工程师: 刘超	日期: 2023.12.27
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费	/	
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: 打印 fail		/k: 78.78%, 29% 29%	
所做工作结果: 重新设置系统排除软件故障, 打印过程重新设置后恢复.			
			售后服务人员: 刘超
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款.			
院方验收人签字:			
院长签字:		医院盖章:	
日期: 2023.12.27			

以上若有疑问请与公司联络。
*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。

服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: 南苑医院			
地址:		邮政编码:	
TEL:	科室: MR	联系人:	
型号: GE (5T) (H) XE	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
	滑轨	\	1个
		XX	
耗用工时: 1天 工程师: 刘超 日期: 2023.12.29			
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费	XX	
	差旅费		
费用合计			
服务原因: 病床异响 抑板格不对			
所做工作结果: 调整病床滑轨, 检查病床正装, 修改抑板参数后正常.			
			售后服务人员: 刘超
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款.			
院方验收人签字: 杨		医院盖章:	
院长签字:			
日期: 2023.12.29			

以上若有疑问请与公司联络。

*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。



MRI 定期保养计划表

深圳市正祥医疗科技有限公司

医院名称: <u>南联中心医院</u>	日期: <u>2024.01.13</u>
系统 ID#: <u>GE157MRHDT</u>	Dispatch/Job #: _____
维修工程师: <u>石海</u>	
用户签字: <u>加加</u>	

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ	✓		
线圈检查	IQ	✓		
DC OFFSET 校准	IQ	✓		
LVSHIM 校准	IQ	✓		
DQA 校准	IQ	✓		
环境噪声检查	IQ	✓		
线圈信噪比检查	IQ	✓		
白噪声检查	IQ	✓		
多通道信号检查	IQ	✓		

磁体间				
病人对讲系统检查	Safety	✓		
病人舒适度检查	Check	✓		
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check	✓		
梯度及系统柜水冷机液面检查	Check	✓		
病床				
病床功能检查	Safety	✓		
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety	✓		
计算机主机				
清除垃圾文件	Check	✓		
磁体				
液氮液面	78.78%	液氮压力读数	2.953 PSI	
		室外水冷机和设备间空调		
室外水冷机, 设备间空调清洁	Check	✓		



服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: <u>南阳市中心医院</u>			
地址:		邮政编码:	
TEL: <u>13696233660</u>	科室:	联系人: <u>杨老师</u>	
型号: <u>CBAS TMR-VDC</u>	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input checked="" type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
耗用工时:		工程师: <u>石源</u>	日期: <u>2024.01.25</u>
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: <u>肩关节无法扫描, 疑似脱臼, 更换扫描探头后扫描成功。</u>			
所做工作结果: <u>检查错误后发现肩关节无法扫描, 疑似脱臼, 更换扫描探头后扫描成功, 未发现明显断骨现象, 嘱患者休息, 待观察。做梯度系统检测诊断均正常。待观察。</u>			
院方确认此次服务, 请 <u>5</u> 日内向公司帐号汇款。			
院方验收人签字: <u>杨老师</u>		售后服务人员: <u>石源</u>	
院长签字:		医院盖章:	
日期: <u>2024.1.25</u>			

以上若有疑问请与公司联络。

*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。



扫描全能王 创建

服务确认单

深圳市正祥医疗科技有限公司

用户: 南充中心医院			
地址:		邮政编码:	
TEL:	科室: MK	联系人:	
型号: 621.57 Hxt	S/N:	装机日期:	
服务内容: <input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 维护 <input type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 其他			
更换内容	部件名称	原部件	新部件
	梯皮电源	2334862 #108153w48	
		X	
耗用工时: 3天		工程师: 刘超	日期: 2021.2.19
服务费用	分类	人民币(元)	备注
	开机费		
	材料费		
	差旅费		
费用合计			
服务原因: 梯皮电源报过压或欠压			
所做工作结果: 更换梯皮电源, 并把该已放大器交换位置, 观察使用			
			售后服务人员: 刘超
院方确认此次服务, 请五日内向公司帐号汇款。			
院方验收人签字: [Signature]		医院盖章:	
院长签字:			
日期:			

以上若有疑问请与公司联络。

*此报告一式三联, 第一联由公司保存, 其余两联为客户保存。



扫描全能王 创建

MRI 定期保养计划表

深圳市正祥医疗科技有限公司

医院名称: <u>深圳市宝安区人民医院</u>	日期: <u>2024.03.27</u>
系统 ID#: <u>G266-2024-021</u>	Dispatch/Job #: _____
维修工程师: <u>石进</u>	
用户签字: <u>石进</u>	

定期保养检查	测试检查	通过	失败	Comments
图像质量				
定位灯检查	IQ	✓		
线圈检查	IQ	✓		
DC OFFSET 校准	IQ	✓		
LVSHIM 校准	IQ	✓		
DQA 校准	IQ	✓		
环境噪声检查	IQ	✓		
线圈信噪比检查	IQ	✓		
白噪声检查	IQ	✓		
多通道信号检查	IQ	✓		

磁体间				
病人对讲系统检查	Safety	✓		
病人舒适度检查	Check	✓		
系统柜				
系统柜风扇及水冷系统检查	Check	✓		
梯度及系统柜水冷机液面检查	Check	✓		
病床				
病床功能检查	Safety	✓		
电源分配箱				
紧急安全回路检查	Safety	✓		
计算机主机				
清除垃圾文件	Check	✓		
磁体				
液氮液面	72.7%	液氮压力读数	2.967 MPa	
室外水冷机和设备间空调				
室外水冷机, 设备间空调清洁	Check	✓		



五、维修总结及合理化建议

贵院所使用的 GE HDxt 1.5T 核磁共振设备已达十多年时间，且每日的扫描量很大，维保期间出现故障的频率也非常多，我公司都是以最快速的时间响应、派工及解决问题，并得到科室人员的一致好评。

针对此台设备的具体情况，还是建议后面继续选择全保服务为佳，时间越往后出现故障的情况也会越多，其他保修方式并不能完全保证设备的正常运行。希望后面能继续为贵院提供更好、更优质的服务。谢谢！

深圳市正祥医疗科技有限公司

2024 年 4 月

