



Идентификационный № System ID **RU 8279 MR01**

**СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ SERVICE REPORT**

Дата Date **26-08-2022**

Номер работы / Job Number <b>В063054</b>	Тип работы / Job Type <b>P</b>	Город / City <b>Москва</b>
Наименование оборудования/System <b>OPTIMA MR360</b>	Наименование медучреждения / Hospital name <b>Рэмси диагностика</b>	

Состояние оборудования на начало работы  
 исправно  частично работоспособно  неисправно

Состояние оборудования по завершению работ  
 исправно  частично работоспособно  неисправно

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests  
**Выполнено плановое периодическое обслуживание 2/4 (PMSB)**

Рекомендации, комментарии / Follow up  
**Во время выполнения тестов наблюдалась авария чиллера. Необходим ремонт - обслуживание системы охлаждения компрессиора**

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части GE part #	Наименование запасной части Part description	Серийный № Serial #	Возвратная Returned	Порядок возврата Return method	Кол-во Quantity	Серийный № снятой з/ч Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

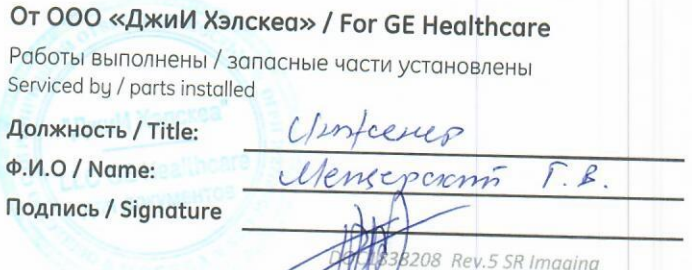
Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	C / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time
<b>26-08-2022</b>	<b>MAGNET</b>	<b>9:15</b>	<b>12:15</b>	<b>3:00</b>	

От медицинского учреждения / For Hospital  
 Работа / запасные части приняты / Accepted by  
 Должность / Title:  
 Ф.И.О / Name:  
 Подпись / Signature



От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare  
 Работы выполнены / запасные части установлены / Serviced by / parts installed  
 Должность / Title:  
 Ф.И.О / Name:  
 Подпись / Signature





GE Healthcare

Идентификационный №  
System ID

RU 8279 MR 01

<b>СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ</b>	<b>SERVICE REPORT</b>	Дата Date	28-06-2022
------------------------	-----------------------	--------------	------------

Номер работы / Job Number B4171054	Тип работы / Job Type C	Город / City Москва
---------------------------------------	----------------------------	------------------------

Наименование оборудования/System BRTIMA MR360	Наименование медучреждения / Hospital name РЭМСИ Диагностика
--	---

Состояние оборудования на начало работы <input type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input checked="" type="checkbox"/> неисправно	Состояние оборудования по завершению работ <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно
--	---

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue

Система не стартует по E-STOP.  
Срабатывает LEAKSENSOR 2

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests

Проверена, почищена, просушена и пересобрана вся цепь LEAKSENSOR 2.  
Система работоспособна. Тестовое сканирование в течение часа без замечаний.

Рекомендации, комментарии / Follow up

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части GE part #	Наименование запасной части Part description	Серийный № Serial #	Возвратная Returned	Порядок возврата Return method	Кол-во Quantity	Серийный № снятой з/ч Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	С / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time
28-06-2022	MAGNET	12:00	17:00	5:00	

От медицинского учреждения / For Hospital

Работа / запасные части приняты  
Accepted by

Должность / Title: г.о.

Ф.И.О / Name: Колесникова И.И.

Подпись / Signature: [Signature]



От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare

Работы выполнены / запасные части установлены  
Served by / parts installed

Должность / Title: инженер

Ф.И.О / Name: Мензескети Г.В.

Подпись / Signature: [Signature]





GE Healthcare

Идентификационный №  
System ID

R 4 8 2 7 9 M R 0 1

<b>СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ</b>	<b>SERVICE REPORT</b>	Дата Date	27.05.2022
------------------------	-----------------------	--------------	------------

Номер работы / Job Number	Тип работы / Job Type	Город / City
B1283054	P	Москва

Наименование оборудования/System	Наименование медучреждения / Hospital name
15T MR OPTIMA 360	ООО «Рэнси Диагностика»

Состояние оборудования на начало работы	Состояние оборудования по завершению работ
<input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно	<input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue

Z

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests

Выполнено плановое ТО

Рекомендации, комментарии / Follow up

Рекомендуется проверить контура и чипыра экранировки системного кабина

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части GE part #	Наименование запасной части Part description	Серийный № Serial #	Возвратная Returned	Порядок возврата Return method	Кол-во Quantity	Серийный № снятой з/ч Removed part Serial #
1					TK/TC	Инж-р/FE	
2					TK/TC	Инж-р/FE	
3					TK/TC	Инж-р/FE	
4					TK/TC	Инж-р/FE	

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	С / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time
27.05.2022		8.30	12.00	3.5	

От медицинского учреждения / For Hospital

Работа / запасные части приняты  
Accepted by

Должность / Title: главный врач

Ф.И.О / Name: Ковальский И.В.

Подпись / Signature: [Подпись]



От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare

Работы выполнены / запасные части установлены  
Serviced by / parts installed

Должность / Title: инженер GE Healthcare

Ф.И.О / Name: Ковальский И.В.

Подпись / Signature: [Подпись]





GE Healthcare

Идентификационный №  
System ID

RU8279MR01

**СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ** SERVICE REPORT

Дата  
Date

28 апреля 2022

Номер работы / Job Number <i>32457054</i>	Тип работы / Job Type <i>C</i>	Город / City <i>Москва</i>
Наименование оборудования/System <i>1.5T Optima MR360</i>	Наименование учреждения / Hospital name <i>РЭМС Диалогистика</i>	
Состояние оборудования на начало работы <input type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input checked="" type="checkbox"/> неисправно		Состояние оборудования по завершению работ <input type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input checked="" type="checkbox"/> неисправно

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue

*Система не работает, ошибки по блоку ICN*

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests

*Проверка соединений, массах плат, переустановка настроек BIOS, смена жестких дисков и переустановка программного обеспечения на работоспособность не повысилась*

Рекомендации, комментарии / Follow up

*Рекомендуется замена блока ICN*

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части GE part #	Наименование запасной части Part description	Серийный № Serial #	Возвратная Returned	Порядок возврата Return method	Кол-во Quantity	Серийный № снятой з/ч Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	С / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time
<i>28.04.2022</i>	<i>Magnet</i>	<i>09:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3</i>	<i>2</i>

От медицинского учреждения / For Hospital

Работа / запасные части приняты  
Accepted by

Должность / Title:

Ф.И.О / Name:

Подпись / Signature

*Информация о документе*  
*Куденев Евгений Игоревич*  
*Информация о документе*  
*Информация о документе*



От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare

Работы выполнены / запасные части установлены  
Served by / parts installed

Должность / Title:

Ф.И.О / Name:

Подпись / Signature

*инженер*  
*Чехомов Е.А.*  
*Информация о документе*  
*Информация о документе*





GE Healthcare

Идентификационный №  
System ID

RU8279MR01

<b>СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ</b>	<b>SERVICE REPORT</b>	Дата Date	15.02.22
------------------------	-----------------------	--------------	----------

Номер работы / Job Number A6845054, A7149054	Тип работы / Job Type P,C	Город / City Москва
---	------------------------------	------------------------

Наименование оборудования/System Optima 360	Наименование медучреждения / Hospital name Райл Райсэй
--	---

Состояние оборудования на начало работы <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно	Состояние оборудования по завершению работ <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно
--	---

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue  
 Требуется выполнить ТО

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests  
 Выполнено ТО согласно рекомендациям  
 проведенных тестов: SPT, LVS, EPI, ИРМ функ. ечек.  
 Рекоменд. замена AA coil по результатам чрез. диагностики

Рекомендации, комментарии / Follow up  
 Рекомендуется заменить AA coil

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части GE part #	Наименование запасной части Part description	Серийный № Serial #	Возвратная Returned	Порядок возврата Return method	Кол-во Quantity	Серийный № снятой з/ч Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	С / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time
15.02.22	МРТ	12:00	16:30		

От медицинского учреждения / For Hospital  
 Работа / запасные части приняты  
 Accepted by  
 Должность / Title: Ртс  
 Ф.И.О / Name: Венцова ВВ  
 Подпись / Signature: [Signature]

От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare  
 Работы выполнены / запасные части установлены  
 Serviced by / parts installed  
 Должность / Title: инженер  
 Ф.И.О / Name: Космаров АИ  
 Подпись / Signature: [Signature]



GE Healthcare

Идентификационный №  
System ID

RU8279CT01

СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ SERVICE REPORT

Дата / Date: 14 октября 2022

Номер работы / Job Number <i>B5014054</i>	Тип работы / Job Type <i>C</i>	Город / City <i>Москва</i>
Наименование оборудования/System <i>Optima 660</i>	Наименование медучреждения / Hospital name <i>РЭМСИ</i>	
Состояние оборудования на начало работы <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input checked="" type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно		Состояние оборудования по завершению работ <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue  
*Замечена рентгеновская трубка*

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests  
*Выполнена замена рентгеновской трубки, полка калибровки системы. Проверка качества изображения прошла успешно.*

Рекомендации, комментарии / Follow up  
*Согласен к эксплуатации*

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части GE part #	Наименование запасной части Part description	Серийный № Serial #	Возвратная Returned	Порядок возврата Return method	Кол-во Quantity	Серийный № снятой з/ч Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
<i>D3187T</i>	<i>Performix II</i>	<i>178540B11</i>	<i>138523BC3</i>	Новая / New
<i>D3187T</i>	<i>Performix II</i>	<i>142878B18</i>	<i>150254BC0</i>	<i>OC</i>

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	C / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time

От медицинского учреждения / For Hospital  
Работа / запасные части приняты  
Accepted by  
Должность / Title: *ст. тех. мастер*  
Ф.И.О / Name: *Бондарь Ч. В.*  
Подпись / Signature: *[Signature]*

От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare  
Работы выполнены / запасные части установлены  
Serviced by / parts installed  
Должность / Title: *инженер*  
Ф.И.О / Name: *Татаренков К.И.*  
Подпись / Signature: *[Signature]*



Идентификационный №  
System ID

R48279C501

**СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ** SERVICE REPORT

Дата / Date: 12.08.2022

Номер работы / Job Number: A7147054  
 Тип работы / Job Type: P  
 Город / City: Москва

Наименование оборудования/System: Optima 660  
 Наименование медучреждения / Hospital name: РЭМСС

Состояние оборудования на начало работы:  исправно  частично работоспособно  неисправно  
 Состояние оборудования по завершению работ:  исправно  частично работоспособно  неисправно

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue: Плановое ТО

**Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests**

Выполнено плановое техническое обслуживание КТ согласно документации производителя  
 Нарядка в трубах: 80,3 · 10<sup>6</sup> мАс

**Рекомендации, комментарии / Follow up**

Согласно ЭТОМ документу

**Использованные запасные части / Used Spare parts**

#	Номер запасной части GE part #	Наименование запасной части Part description	Серийный № Serial #	Возвратная Returned	Порядок возврата Return method	Кол-во Quantity	Серийный № снятой з/ч Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

**Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube**

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

**Время работы / Working Time**

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	С / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time

**От медицинского учреждения / For Hospital**

Работа / запасные части приняты  
Accepted by  
 Должность / Title: З.Ф.  
 Ф.И.О / Name: Кабачков Е.И.  
 Подпись / Signature: [Signature]



**От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare**

Работы выполнены / запасные части установлены  
Served by / parts installed  
 Должность / Title: Инженер  
 Ф.И.О / Name: Томаренко А.И.  
 Подпись / Signature: [Signature]





Идентификационный №  
System ID

R 4 8 2 7 9 C T 0 1

**СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ** SERVICE REPORT

Дата / Date: 2005.2022

Номер работы / Job Number 1114 60 54	Тип работы / Job Type Р	Город / City Москва
Наименование оборудования/System Optima CT 660	Наименование медучреждения / Hospital name Р ЭМСИ	
Состояние оборудования на начало работы <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно		Состояние оборудования по завершению работ <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue

Маневр ТО

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests

Выполнен маневр ТО. Обслуживание системы согласно сервисной документации производителя.  
 Тест качества изображения прошел успешно

Наработки р-трубы 75.10<sup>6</sup> мАч

Рекомендации, комментарии / Follow up

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части / GE part #	Наименование запасной части / Part description	Серийный № / Serial #	Возвратная / Returned	Порядок возврата / Return method	Кол-во / Quantity	Серийный № снятой з/ч / Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	С / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time

От медицинского учреждения / For Hospital

Работа / запасные части приняты  
Accepted by

Должность / Title:

Ф.И.О / Name:

Подпись / Signature

заведующий  
Колбенев Евгений Николаевич



От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare

Работы выполнены / запасные части установлены  
Served by / parts installed

Должность / Title:

Ф.И.О / Name:

Подпись / Signature

инженер GE  
Александр А.С.







GE Healthcare

Идентификационный №  
System ID

RU 8279CT 01

**СЕРВИСНЫЙ ОТЧЕТ** SERVICE REPORT

Дата / Date: 25.02.2022

Номер работы / Job Number <i>A7145054</i>	Тип работы / Job Type <i>P</i>	Город / City <i>Москва</i>
Наименование оборудования/System <i>Optima 660</i>	Наименование медучреждения / Hospital name <i>РЭМСи</i>	
Состояние оборудования на начало работы <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно		Состояние оборудования по завершению работ <input checked="" type="checkbox"/> исправно <input type="checkbox"/> частично работоспособно <input type="checkbox"/> неисправно

Описание неисправности / Diagnosis, Problem, Customer Issue  
*Плановое ТО*

Проведенная работа и результаты / Action, Corrections, Tests  
*Выполнено плановое техническое обслуживание КТ согласно технической документации производителя*  
*Наработки р. трубки: 68,7 · 10<sup>6</sup> мАс*

Рекомендации, комментарии / Follow up  
*Согласен к эксплуатации*

Использованные запасные части / Used Spare parts

#	Номер запасной части / GE part #	Наименование запасной части / Part description	Серийный № / Serial #	Возвратная / Returned	Порядок возврата / Return method	Кол-во / Quantity	Серийный № снятой з/ч / Removed part Serial #
1					TK/TC Инж-р/FE		
2					TK/TC Инж-р/FE		
3					TK/TC Инж-р/FE		
4					TK/TC Инж-р/FE		

Рентгеновская трубка / Removed - Installed Tube

Каталожный № / GE Part #	Наименование / Part description	Серийный № / Serial #	Housing Serial #	Failure Code
				Новая / New

Оборудование и инструменты (средства защиты, лебедки, платформы, лестницы и пр), применяемые в работе, прошли проверку перед использованием на предмет исправности / Equipment and tools used for job (protective equipment, hoists, platforms, ladders, etc.) had passed pre-use EHS inspection.

Время работы / Working Time

Дата / Date	Функциональный блок / Equipment function	С / From	По / To	Время работы / Labor hours	Время в пути / Travel time

От медицинского учреждения / For Hospital  
 Работа / запасные части приняты / Accepted by  
 Должность / Title: *ст. м/с.*  
 Ф.И.О / Name: *Бондарь Ч.В.*  
 Подпись / Signature: *[Signature]*

От ООО «ДжиИ Хэлскеа» / For GE Healthcare  
 Работы выполнены / запасные части установлены / Serviced by / parts installed  
 Должность / Title: *инженер*  
 Ф.И.О / Name: *Татаренко К.Н.*  
 Подпись / Signature: *[Signature]*

