



**Cliente: ASP.MAGERA ANSALONI RIO SALICETO**  
**VERBALE prova funzionalita' concentratore ossigeno Anno 2016**

Modello

- Overflo opi sn. 0015368
- Overflo opi sn 06001
- New life air inv. 03288
- New life air sn 5066558
- New life air sn 5066585
- Invacare inv. 02832
- Invacare plat9 sn irc9lx02 awg
- Invacare perfecto 2 inv. 03492
- Aspir easygo vac sn. 006354

**Relazione tecnica** come da controllo eseguito in data dicembre 2016

### CONTROLLO ELETTRICO E FUNZIONALITA'

L' APPARECCHIO risultata in buon stato d'uso dal punto di vista tecnico, non risulta essere stato manomesso, le parti elettriche ed idrauliche sono correttamente funzionanti lo stesso presenta i requisiti minimi di idoneità rispetto alle normative CEI.

### OSSERVAZIONI :

l'apparecchio in oggetto e' stato sottoposto a test continuativo per 48 h

### CONTROOLLI ESEGUITI:

- velocità flusso lpm regolare
- concentrazione ossigeno nella norma
- temperatura esercizio Te nei limiti di toll.
- temperatura ossigeno nei limiti

| Controllo elettrico | Controllo idraulico | Controllo funzioni |
|---------------------|---------------------|--------------------|
| <u>OK</u>           | <u>OK</u>           | <u>OK</u>          |

**DIMENSIONE UFFICIO**  
Tecnico Verificatore

**CONTROLLO DICEMBRE 2016**

**Cliente: ASP.MAGERA ANSALONI RIO SALICETO**  
**VERBALE** prova funzionalità bombola ossigeno **Anno 2016**

Modello **bombola ossigeno j81580**

**Relazione tecnica** come da controllo eseguito in data dicembre 2016

### CONTROLLO ELETTRICO E FUNZIONALITA'

L' APPARECCHIO risultata in buon **stato** d'uso dal punto di vista tecnico, non risulta **essere** stato **manomesso**, le parti elettriche ed idrauliche **sono** correttamente funzionanti lo **stesso** presenta i requisiti minimi di idoneità rispetto **alle** normative CEI.

### CONTROOLI ESEGUITI:

-range purezza  
-tempo risposta  
-range di flusso  
-linearita'

regolare  
nei limiti di t.  
nei limiti di toll.  
nella norma

| Controllo elettrico | Controllo idraulico | Controllo funzioni |
|---------------------|---------------------|--------------------|
| <b>OK</b>           | <b>OK</b>           | <b>OK</b>          |

  
DIMENSIONE UFFICIO  
Tecnico Verificatore

**CONTROLLO DICEMBRE 2016**

Conferma metrologica asse N. 01 - 16

Data delle prove: 31/12/2016  
 Comparatore: HEALTH WIRELESS  
 Matricola: BP5  
 Certificato: PA.NET  
 Temp. Delle prove: 18C

ASP MAGERA ANSALONI  
RIO SALICETO RE

| Matricola                                   | Denominazione<br>Del campione | Valore del<br>campione:<br>Letture<br>comparatore | Scostamento<br>rispetto al<br>valore<br>nominale<br>della massa | ERRORE<br>OIML<br>Tollerato per<br>la classe | RISULTATO |
|---|-------------------------------|---|---|--|-----------|
| CAMPAGNOLA -<br>CHIOMED<br>GIMA             | SFIGMO                        |   | 0   | 0  | CONFORME  |
| RIO SALICETO -<br>RUT.5<br>GIMA<br>TECNOGAZ | SFIGMO                        |   | 0   | 0  | CONFORME  |
| SAN MARTINO IN<br>RIO -<br>OXI METER        | SFIGMO                        |   | 0   | 0  | CONFORME  |

  
 Il Tecnico verificatore