

湖南省计量检测研究院

Hunan Institute of Metrology and Test

检定证书

Verification Certificate

证书编号:



Certificate No. 2023060618584040

委托单位 中南大学湘雅三医院

Applicant

计量器具名称 医用超声诊断仪

Name of Instrument

型号 / 规格 Voluson E10

Type/Specification

出厂编号 E62151

Serial No.

制造单位 GE

Manufacturer

检定依据 JJG 639-1998

Verification Regulation

检定结论 A档

Conclusion



批准人

Approved by

张秦

张秦

核验员

Checked by

刘融峰

刘融峰

检定员

Verified by

伍齐

伍齐

检定日期

Date of Verification

有效期至

Valid Date

2023 年 05 月 10 日

Year Month Day

2024 年 05 月 09 日

Year Month Day

地址: 长沙市香樟路396号

Address

邮编: 410014

Post Code

电话/传真: 0731-85581751/85687602

Telephone

电子邮件: jszb@hnjly.cn

Email



我院系国家法定计量检定机构

Our Institute is National Legal Institute of Verification

计量授权机构: 国家市场监督管理总局

Authorization Body: State Administration for Market Regulation

计量授权证书号: (国) 法计(2022) 01029号

Authorized certificate No.

测量溯源性说明: 本次检定使用的计量器具均可溯源到国家基准

Statement of measurement traceability :All measuring instruments used in the verification can be traced back to national standards

检定所使用的计量标准:

Main equipments of measurement used in the verification

名称 Name	测量范围 Type/Specification	不确定度/准确度等级 Uncertainty/Accuracy class	标准证号 Serial No	有效期至 Valid Date
医用超声诊断仪超声源检定装置	超声功率2mW~20W	$U_{rel} = 10\% (k = 2)$	[2004]国量标湘证字第078号	2028-05-15

检定地点及其环境条件:

Address and environmental condition in the verification

地点: 中南大学湘雅三医院超声科

Address

温度: 24 °C 相对湿度: 56 % 其他: /

Temperature Relative humidity else

限制使用条件和测量范围: /

Limited conditions and measuring range

注(Note):

1. 我院仅对加盖“湖南省计量检测研究院检定专用章”的完整证书负责。

Our Institute is only responsible to the complete certificates stamped with "Hunan Institute of Metrology seal"

2. 本证书的检定结果仅对所检定计量器具有效。

The certificates are only to be effective for the instruments examined by our Institute

3. 请妥善保管此证书。

Please properly keep this certificate

4. 本证书中英文两种语言表达, 准确含义以中文为准。

The Certificate is reported in both English and Chinese, with the Chinese version as standard.

量检

★
定专用



检定结果

Verification results

1. 外观及工作正常性: 符合。
2. 探头 (标称频率: 3.0MHz, 扫描方式: 凸阵)

序号	检定项目	技术要求	检定结果			
1	患者漏电流	$<100\mu\text{A}$	0.0 μA			
2	探测深度	$\geq 160\text{mm}$	210mm			
3	盲区	$\leq 8\text{mm}$	3mm			
4	侧、轴向分辨力	/	靶群深度(mm)	30	70	120
		$\leq 2\text{mm}$ (深度 $\leq 80\text{mm}$) $\leq 4\text{mm}$ (80mm $<$ 深度 $\leq 130\text{mm}$)	侧向(mm)	2	2	4
		$\leq 1\text{mm}$ (深度 $\leq 80\text{mm}$) $\leq 2\text{mm}$ (80mm $<$ 深度 $\leq 130\text{mm}$)	轴向(mm)	1	1	1
5	几何位置示值误差	纵向 $\leq 10\%$; 横向 $\leq 10\%$	纵向: 1.5 %	横向: 1.5 %		
6	囊性病灶直径误差	$\pm 10\%$	纵向: -1.0 %	横向: -2.0 %		

以下空白