

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. 2024071618584033

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 LOGIQ E11
Type/Specification
出厂编号 570297US7
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 张秦
Approved by
核验员 曹弦
Checked by
检定员 伍齐
Verified by

检定日期
Date of Verification
有效期至
Valid Date

2024 年 07 月 03 日
Year Month Day
2025 年 07 月 02 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

证书编号: 2024071618584033



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	标准证书号 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07 8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: 26 °C 相对湿度: 60 % 其他: /

Temperature

Relative humidity

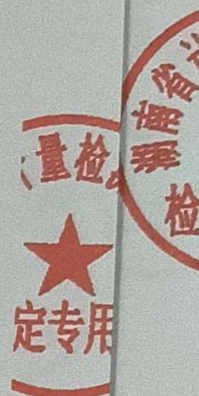
else

限制使用条件和测量范围: /

Limited conditions and measuring range

注 (Note):

- 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"
- 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
- 请妥善保管此证书。
Please properly keep this certificate
- 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.



证书编号: 2024071618584033



检定结果

Verification results

- 外观及工作正常性: 符合。
- 探头 (标称频率: 3.5MHz, 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	$<100\mu A$	0.0 μA			
2	探测深度	$\geq 160mm$	210mm			
3	盲区	$\leq 8mm$	3mm			
4	侧、轴向分辨力	/	靶群深度(mm)	30	70	120
		$\leq 2mm$ (深度 $\leq 80mm$) $\leq 4mm$ (80mm $<$ 深度 $\leq 130mm$)	侧向(mm)	2	2	3
		$\leq 1mm$ (深度 $\leq 80mm$) $\leq 2mm$ (80mm $<$ 深度 $\leq 130mm$)	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: 0.5 %	横向: 0.5 %		
6	囊性病灶直径误差	$\pm 10\%$	纵向: 1.0 %	横向: 2.0 %		

以下空白