

# Jahreswartung + STK

Schulze & Böhm GmbH - Technische Dokumentation - UV-Lichttherapiegeräte

Gerätetyp: medisun HF-  216,  54

Seriennr.: 0548

Ausführung:  Micro II,  MRS-Zeit,  MRS-Joule,  A,  B311,  B

Kunde: Dr. med. Scheidegger, Bahnhofstr. 25, CH 5200 Brugg

	O.K.	Mangel
1. Visuelle Kontrolle aller sichtbaren Leiter und Isolierungen: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Funktionsprüfung der Steuerelektronik(Timer): _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Funktionsprüfung der Leistungsschalter: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sichtprüfung Schutzscheiben Acryl 3 mm _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Überprüfung der Lampentypen _____ UVA: PL-L36W/09	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Messung der Intensität der einzelnen Felder _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UVB/UVA-Messgerät Kühnast Nr.  026011/  02054/  026022/  M04-106/  RM10  MSS-Spektrom.

UVB311-Intensitätsmessung: Sollwerte\_ min. 4 mW/cm<sup>2</sup> - max. 10 mW/cm<sup>2</sup>  
0 cm

Mittelwert Modul A: \_\_\_\_\_

Betriebsstunden: \_\_\_\_\_

Mittelwert Modul B: \_\_\_\_\_

Mittelwert Modul C: \_\_\_\_\_

Mittelwert Modul D: \_\_\_\_\_

UVA-Intensitätsmessung: Sollwerte\_ min. 5 mW/cm<sup>2</sup> - max. 14 mW/cm<sup>2</sup>  
0 cm

Mittelwert Modul A: 25,0

Betriebsstunden: 21

Mittelwert Modul B: 25,0

Mittelwert Modul C: 25,0

Mittelwert Modul D: 25,0

8. UV-Intensitätswerte in Dosiereinrichtung kalibriert ? UVA=25,0 mW/cm<sup>2</sup>
9. Überprüfung des Steuerprogramms durch 10 verschiedene Probeläufe: \_\_\_\_\_

Verwendete Ersatzteile und zusätzliche Arbeiten: Keine

Weitere Korrekturmaßnahmen: Keine

**Geprüft + freigegeben**

Datum: 22.07.2010

Techniker: M. Papir

**Auswertung geprüft**

Datum: 22.07.2010

Techniker: 

Nächste Prüfung: 2011

# Jahreswartung + STK

Schulze & Böhm GmbH - Technische Dokumentation - UV-Lichttherapiegeräte

Gerätetyp: **UVA1-Gerät medisun HF-1000**

Serienr.: 0769

Kunde: Dr. med. Scheidegger, Bahnhofstr. 25, CH 5200 Brugg

		O.K.	Mangel
1.	Visuelle Kontrolle aller sichtbaren Leiter und Isolierungen: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Prüfung des Schutzleiterübergangswiderstandes (< 0,1 Ohm) <u>0,04 Ohm</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Funktionsprüfung des Ventilatorsystems: <u>int.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Funktionsprüfung der Zeitschaltuhr: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Funktionsprüfung der Leistungsschalter: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Sichtprüfung Filterscheiben Float 5 mm 300 x 300 mm oben _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Sichtprüfung IR-Blau-Filterscheiben MU-G2 300 x 300 mm mitte _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Sichtprüfung Filterscheiben Float 5 mm 300 x 300 mm unten _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Funktionsprüfung des Sicherheitsthermostat _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Messung der Intensität auf der Filterscheibe _____ UVA-Messgerät Spektrometer, Meßwerte in mW/cm <sup>2</sup> .	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	UVA1-Intensität/ mW/cm <sup>2</sup>	Betriebsstd.	defekt		Gewechselt	
			Ja	Nein	Ja	Nein
Lampe	71,0	33	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>


Verwendete Ersatzteile und zusätzliche Arbeiten: Keine

Weitere Korrekturmaßnahmen: Keine.

## Geprüft und freigegeben:

Datum: 22.07.2010   
 Techniker: Dipl.-Ing. M. Papir  
 Nächste Wartung: 2011

## Auswertung geprüft:

Datum: 22.07.2010  


# Jahreswartung + STK

Schulze & Böhm GmbH - Technische Dokumentation - UV-Lichttherapiegeräte

Gerätetyp: medisun HF-  216,  54

Seriennr.: 20040180

Ausführung:  Micro II,  MRS-Zeit,  MRS-Joule,  A,  B311,  B

Kunde: Dr. med. Scheidegger, Bahnhofstr. 25, CH 5200 Brugg

	O.K.	Mangel
1. Visuelle Kontrolle aller sichtbaren Leiter und Isolierungen: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Funktionsprüfung der Steuerelektronik(Timer): _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Funktionsprüfung der Leistungsschalter: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sichtprüfung Schutzscheiben Acryl 3 mm _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Überprüfung der Lampentypen <u>UVB311: PL-S9W/01</u> _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Messung der Intensität der einzelnen Felder _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UVB/UVA-Messgerät Kühnast Nr.  026011/  02054/  026022/  M04-106/  RM10  MSS-Spektrom.

UVB311-Intensitätsmessung: Sollwerte\_ min. 4 mW/cm<sup>2</sup> - max. 10 mW/cm<sup>2</sup>  
0 cm

Mittelwert Modul A: 8,0  
Mittelwert Modul B: 7,9  
Mittelwert Modul C: 7,9  
Mittelwert Modul D: 8,1

Betriebsstunden: 69

UVA-Intensitätsmessung: Sollwerte\_ min. 5 mW/cm<sup>2</sup> - max. 40 mW/cm<sup>2</sup>  
0 cm

Mittelwert Modul A: \_\_\_\_\_  
Mittelwert Modul B: \_\_\_\_\_  
Mittelwert Modul C: \_\_\_\_\_  
Mittelwert Modul D: \_\_\_\_\_

Betriebsstunden: \_\_\_\_\_

8. UV-Intensitätswerte in Dosiereinrichtung kalibriert? UVB-311=8,0 mW/cm<sup>2</sup>
9. Überprüfung des Steuerprogramms durch 10 verschiedene Probeläufe: \_\_\_\_\_

Verwendete Ersatzteile und zusätzliche Arbeiten: Keine

Weitere Korrekturmaßnahmen: Keine

**Geprüft + freigegeben**

Datum: 22-07-2010

Techniker: M. Papir

**Auswertung erstellt**

Datum: 22.07.2010

Techniker: \_\_\_\_\_

Nächste Prüfung: 2011

# Jahreswartung + STK

Schulze & Böhm GmbH - Technische Dokumentation - UV-Lichttherapiegeräte

Gerätetyp: medisun HF-  216,  54

Seriennr.: 0548

Ausführung:  Micro II,  MRS-Zeit,  MRS-Joule,  A,  B311,  B

Kunde: Dr. med. Scheidegger, Bahnhofstr. 25, CH 5200 Brugg

	O.K.	Mangel
1. Visuelle Kontrolle aller sichtbaren Leiter und Isolierungen: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Funktionsprüfung der Steuerelektronik(Timer): _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Funktionsprüfung der Leistungsschalter: _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sichtprüfung Schutzscheiben Acryl 3 mm _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Überprüfung der Lampentypen <u>UVA: PL-L36W/09</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Messung der Intensität der einzelnen Felder _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UVB/UVA-Messgerät Kühnast Nr.  026011/  02054/  026022/  M04-106/  RM10  MSS-Spektrom.

UVB311-Intensitätsmessung: Sollwerte\_ min. 4 mW/cm<sup>2</sup> - max. 10 mW/cm<sup>2</sup>  
0 cm

Mittelwert Modul A: \_\_\_\_\_  
Mittelwert Modul B: \_\_\_\_\_  
Mittelwert Modul C: \_\_\_\_\_  
Mittelwert Modul D: \_\_\_\_\_

Betriebsstunden: \_\_\_\_\_

UVA-Intensitätsmessung: Sollwerte\_ min. 5 mW/cm<sup>2</sup> - max. 14 mW/cm<sup>2</sup>  
0 cm

Mittelwert Modul A: 25.0  
Mittelwert Modul B: 25.0  
Mittelwert Modul C: 25.0  
Mittelwert Modul D: 25.0

Betriebsstunden: 21

8. UV-Intensitätswerte in Dosiereinrichtung kalibriert ? UVA=25.0 mW/cm<sup>2</sup>    
9. Überprüfung des Steuerprogramms durch 10 verschiedene Probeläufe: \_\_\_\_\_

Verwendete Ersatzteile und zusätzliche Arbeiten: Keine

Weitere Korrekturmaßnahmen: Keine

**Geprüft + freigegeben**

Datum: 22.07.2010

Techniker: M. Papir

**Auswertung geprüft**

Datum: 22.07.2010

Techniker: 

Nächste Prüfung: 2011

# Jahreswartung + STK

Schulze & Böhm GmbH - Technische Dokumentation – UV-Lichttherapiegeräte

Gerätetyp: **medisun 700**

Seriennr.: 20050420

Ausführung:  A,  B,  B311,  AB311,  AB

Kunde: Dr. med. Scheidegger, Bahnhofstr. 25, CH 5200 Brugg

O.K.  Mangel

- |    |  |                                     |                          |
|----|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. | Visuelle Kontrolle aller sichtbaren Leiter und Isolierungen:   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Funktionsprüfung der Steuerelektronik:   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Funktionsprüfung der Leistungsschalter:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Prüfung der Lampentypen und Starter <u>UVA 100W; S12</u>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Messung der mittleren UV-Intensität in 20 cm vor den Schutzgittern.<br>Messgerät: ( <input type="checkbox"/> Kühnast UVA/UVB Nr. 02054/026011, <input checked="" type="checkbox"/> Spektrometer) |                                     |                          |

## UVB-Intensitätsmessung

Durchschnittliche UVB-311 Intensität. Sollwerte: min. 3 mW/cm<sup>2</sup> - max. 10 mW/cm<sup>2</sup>

Messwert: \_\_\_\_\_ mW/cm<sup>2</sup>

Durchschnittliche UVB Intensität. Sollwerte: min. 1,0 mW/cm<sup>2</sup> - max. 3,0 mW/cm<sup>2</sup>

Messwert: \_\_\_\_\_ mW/cm<sup>2</sup>

## UVA-Intensitätsmessung

Durchschnittliche UVA Intensität. Sollwerte: min. 2,0 mW/cm<sup>2</sup> - max. 7,0 mW/cm<sup>2</sup>

Messwert: 7,6 mW/cm<sup>2</sup>

- |    |   |                                     |                          |
|----|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 6. | Funktionsprüfung Kurzzeitschalters Micro II                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Überprüfung des Steuerprogramms durch 10 verschiedene Probeläufe: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Korrekturmaßnahmen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Geprüft und freigegeben:**

Datum: 22-07-2010 

Techniker: M. Papir

**Auswertung geprüft:**

Datum: 22.07.2010

Techniker: 

Nächste Wartung: 2011

# Jahreswartung+STK

Schulze & Böhm GmbH - Technische Dokumentation - UV-Lichttherapiegeräte

Gerätetyp: **medisun 2800**  LC Seriennr.: 20040366

Ausführung:  28,  44,  PC,  Joule-Timer,  A,  B,  AB,

Kunde: Dr. med. Scheidegger, Bahnhofstr. 25, CH 5200 Brugg

- |  | O.K.                                | Mangel                   |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Visuelle Kontrolle aller sichtbaren Leiter und Isolierungen: _____  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Messung des Schutzleiterübergangswiderstandes: Zul. Sollwert: < 0,1 Ohm <u>0,05</u> Ohm                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Prüfung der Not-Aus-Vorrichtung: _____  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Netzteilprüfung (nur bei PC): $U1_{soll} = 4,85 \text{ V bis } 5,10 \text{ V}$ , $U1_{mess.:} \underline{5,05 \text{ V}}$ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| $U2_{soll} = 11,8 \text{ V bis } 13,9 \text{ V}$ , $U2_{mess.:} \underline{12,3 \text{ V}}$                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Funktionsprüfung der Lüftermotoren Säule A, B, C, D _____   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Funktionsprüfung der Lüftermotoren Körperbelüftung _____  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Funktionsprüfung der Steuerelektronik: _____  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Funktionsprüfung der Leistungsschalter: _____   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Sichtprüfung Schutzscheiben Acryl (Niederdruck-Lampen) _____  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Überprüfung von UV-Röhren und Starter auf Funktionalität: _____  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Betriebsstunden:  UVB 90  UVA \_\_\_\_\_

12. Messung der mittleren UV-Intensität: UVB/UVA-Messgerät  Spektrometer

UVB-Intensitätsmessung: Sollwerte min. 2 mW/cm<sup>2</sup> - max. 10 mW/cm<sup>2</sup>. 2800: 15 cm; LC: 10 cm

Mittelwert: 6,5 mW/cm<sup>2</sup>

UVA-Intensitätsmessung: Sollwerte min. 4 mW/cm<sup>2</sup> - max. 15 mW/cm<sup>2</sup>. 2800: 15 cm; LC: 10 cm

Mittelwert: 15 cm \_\_\_\_\_ mW/cm<sup>2</sup>

- |  |                                     |                          |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 13. UV-Intensitätswerte in Dosiereinrichtung kalibriert ? <u>6,5 mW/cm<sup>2</sup></u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Funktionsprüfung Steuerungsgerät: _____  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Funktionstest Überdosierungssperre Software: _____ N.V.                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 16. Funktionstest Zeitüberwachung (nur PC-Version) _____ N.V.                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 17. Funktionstest Datensicherung (nur PC-Version): _____ N.V.                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 18. Überprüfung des Steuerprogramms durch 5 verschiedene Probeläufe: _____             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Verwendete Ersatzteile und Korrekturmaßnahmen: Keine

Weitere Korrekturmaßnahmen: Keine.

Geprüft und freigegeben:

Datum: 22-07-2010

Techniker: M. Papir

Auswertung geprüft

Datum: 21.07.2010

Techniker: \_\_\_\_\_

Nächste Prüfung: **2011**