

Checkliste

Prüfprotokoll medizinischer Geräte nach VDE 0751 Teil 1

Rechtsverweise: EN 62353 (VDE 0751-1)

1 Auftraggeber				2 Prüfer			
Name				Name			
Firma		Abteilung		Firma		Abteilung	
Straße, Nr.				Straße, Nr.			
PLZ, Ort				PLZ, Ort			
Tel.				Tel.			
3 Gerätedaten							
Hersteller		Fabrikat		Prüfdatum		Datum nächste Prüfung	
Gerätetyp				Zubehör			
Geräte- nummer		Serien- nummer		Netzverbindung ¹⁾	<input type="checkbox"/> PIE	<input type="checkbox"/> NPS	<input type="checkbox"/> DPS
Typ des An- wendungs- teils	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BF	<input type="checkbox"/> CF	Schutzklasse	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> interne Strom- versorgung
4 Art der Prüfung							
<input type="checkbox"/> Erstprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/> nach Änderung <input type="checkbox"/> nach Instandsetzung							

1) **PIE** – fest angeschlossenes ME-Gerät, **NPS** – nicht abnehmbare Netzanschlussleitung, **DPS** – abnehmbare Netzanschlussleitung

Zutreffendes bitte ankreuzen → bei „Entfällt“ kurze Begründung unter **Bemerkungen** angeben.

Frage		Ja	Nein	Entfällt
5 Besichtigung				
5.1	Ist die Netzanschlussleitung unversehrt (Zugentlastung, Knickschutz, Isolierung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Ist der Netzstecker unbeschädigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Sind die von außen zugänglichen Sicherungseinsätze entsprechend den vom Hersteller angegebenen Werten (Nennwert des Stroms, Abschmelzcharakteristik) bestückt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Sind äußere Verbindungsleitungen einschließlich Steckverbindungen zwischen sonstigen elektrischen Komponenten in einwandfreiem Zustand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Sind das Gehäuse, Bedienelemente und die mechanischen Teile in Ordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	Sind die Isolierteile schadensfrei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Ist das ME-Gerät frei von sicherheitsmindernden Beschädigungen oder Verschmutzungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.8	Sind alle Aufschriften, Bedienhinweise, Unterlagen vorhanden und vollständig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9	Ist das Typenschild vollständig und gut lesbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Messwert	Grenzwert	OK	Entfällt
--	--	-----------------	------------------	-----------	-----------------

6 Messungen

6.1	Schutzleiterwiderstand	nicht abnehmbare Netzanschlussleitung		Ω	0,3 Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		DPS ¹⁾	zwischen Gerätestecker und Schutzleiterverbundenen berührbaren leitfähigen Teilen des Geräts		Ω	0,2 Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			abnehmbare Netzanschlussleitung		Ω	0,1 Ω		
6.2	Geräteableitstrom	Ersatzmessung	<input type="checkbox"/>	mA	SK I	1 mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Direktmessung	<input type="checkbox"/>	mA	SK I	0,5 mA		
		Differenzmessung	<input type="checkbox"/>	mA	SK II	0,1 mA		
6.3	Ableitstrom vom Anwendungsteil <small>(in der Regel nicht bei Anwendungsteil Typ B)</small>	Ersatzmessung (Wechselstrom)	<input type="checkbox"/>	mA	BF	5 mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Direktmessung (Wechselstrom)	<input type="checkbox"/>	mA	CF	0,05 mA		
6.4	Isolationswiderstand (wenn anwendbar)			M Ω	SK I	> 2 M Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				M Ω	SK II	> 7 M Ω	<input type="checkbox"/>	
				M Ω	CF	> 70 M Ω	<input type="checkbox"/>	

7 Funktionsprüfung

7.1	Netzspannung	V	Herstellerangaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Stromaufnahme	A	Herstellerangaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Leistungsaufnahme	W	Herstellerangaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	Gerätespezifische, sicherheitsrelevante Funktionen gemäß den Herstellerangaben		Herstellerangaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8 Verwendete Messgeräte

Inventarnummer	Kalibrierdatum	Hersteller/Fabrikat	Typ

