

郑州市心血管病医院 郑州市第七人民医院

医学装备验收报告单

设备名称（协议名称）：激光和脉冲光工作站

设备注册证名称：激光和脉冲光工作站

注册证号：国械注进20143095102 数量：1

单价：1187440 总价：1187440

品牌：飞顿 生产厂家：以色列飞顿激光有限公司

规格型号：Harmony XL 设备SN：HXPS034868

出厂日期：2026-06-09 保修期限：三年 使用年限：五年

经销单位：河南华源医疗器械有限公司 货日期：2026.6.30

联系人：李永超 联系电话：13803839208

全套仪器组件、附件、备件、说明书和技术资料登记表：

序号	名称	型号	机号	单位	数量	保存科室	备注
1	激光和脉冲光工作站主机	Harmony XL		台	1	皮肤科	
2	血管病治疗手柄附件	Harmony XL		把	1	皮肤科	
3	色素病治疗手柄附件	Harmony XL		把	1	皮肤科	
4	多光束治疗手柄附件	Harmony XL		把	1	皮肤科	
5	痤疮炎症治疗手柄附件	Harmony XL		把	1	皮肤科	
6	像素点阵治疗手柄附件	Harmony XL		把	1	皮肤科	
7	患者防护眼镜			幅	1	皮肤科	
8	光子防护眼镜			幅	2	皮肤科	
9	脚踏开关			个	1	皮肤科	
10	设备钥匙			把	2	皮肤科	
11	加水工具			个	1	皮肤科	
12	国标电源线			根	1	皮肤科	
13	光子警示标识			个	1	皮肤科	
14	激光警示标识			个	1	皮肤科	
15							
16							

是否已提供该设备操作流程卡片并挂于设备上。

是 (√)，否 ()



验收设备情况:	
1.设备是否完好无损(原包装,外观等):	是(✓) 否()
2.设备资料、附件是否齐全:	齐全(✓) 不齐全()
3.设备标识是否齐全:	齐全(✓) 不齐全()
4.设备运行情况是否正常:	正常(✓) 不正常()
5.设备安装、调试是否正常:	是(✓) 否()
6.是否出具三方检测报告:	是() 否() 非计量设备(✓)
7.设备技术参数是否达到要求:	达到(✓) 基本达到() 达不到()
8.是否符合临床需求:	符合(✓) 基本符合() 不符合()
9.培训是否满意:	满意(✓) 基本满意() 不满意()
10.验收结论	通过(✓) 不通过()

参与验收人员	验收日期: 2026.8.13
使用科室负责人: 梁吕梓	医学装备科人员: 吴进沛 周明伟
审计部门监督人员: 以上验收程序符合要求 刘璐	采购部门组织人员: 孙静
固定资产管理人员: 田明(编造)	生产厂家工程师: 蒋坤峰
经销商代表: 杨旭东	

工程模式密码: 1234

