

# 上海市计量测试技术研究院 华东国家计量测试中心 检定证书

Verification Certificate

证书编号: 2020K23-20-2935518005

Certificate No.



送检单位

Applicant

上海交通大学医学院附属新华医院 (B超室)

计量器具名称

Name of Instrument

医用超声诊断仪超声源

型号 / 规格

Type / Specification

HI VISION Preirus

出厂编号

Serial No.

KE12220101

制造单位

Manufacturer

HITACHI

检定依据

Verification Regulation

JJG 639-1998(2005)《医用超声诊断仪超声源检定规程》

检定结论

Conclusion

合格

批准人

黄莉洁

黄莉洁

Approved by

(盖章处)

stamp

核验员

俞云逸

俞云逸

Checked by

检定员

黄天浩

黄天浩

Verified by

检定日期

Date for Verification

2020

年

12

月

20

日

有效期至

Valid until

2021

年

12

月

19

日



计量检定机构授权证书号: (国)法计(2017)01019号/01039号

Authorization Certificate No.

地址: 上海市张衡路 1500 号(总部)

Address: No.1500 Zhangheng Road, Shanghai (headquarter)

传真: 021-50798390

Fax

电话: 021-38839800

Telephone

邮编: 201203

Post Code

网址: www.simt.com.cn

Web site

第 1 页 共 3 页

Page of total pages



本次检定所使用的计量(基)标准:

Measurement standards used in this verification

名称 Name	测量范围 Measurement Range	不确定度或准确度等级或最大允许误差 Uncertainty/Accuracy Class/Maximum Permissible Error	证书编号 Certificate No.	有效期限 Due date
医用超声源检定装置	超声功率: 2mW~20W	超声功率: $U_{rel}=10\%$ ( $k=2$ )	[1991]国量标 沪证字第117号	2023-06-19

本次检定所使用的主要计量器具:

Measuring instrument used in this verification

名称 Name	型号规格 Model	编号 Number	测量范围 Measurement range	不确定度或准确度等级或最大允许误差 Uncertainty/Accuracy Class/Maximum Permissible Error	证书编号/ 有效期限 Certificate No./Due date
超声功率计	UPM-DT-1AV	90141053	2mW~20W	MPE: $\pm 10\%$	LSsx2020-02230/ 2021-04-22
仿组织超声体模	KS107BG	15G043	(3~120) mm	尼龙靶线直径误差: $0.3 \pm 0.05\text{mm}$	LSsx2020-02031/ 2023-04-14
仿组织超声体模	KS107BD	17D024	(3~190) mm	尼龙靶线直径误差: $0.3 \pm 0.05\text{mm}$	LSsx2020-02030/ 2023-04-14
数字多用表	FDM-646	80622120	(1~100) $\mu\text{A}$	MPE: $\pm 1\%$	2020F11-10-2336740001/ 2021-02-25

以上计量标准器具的量值溯源至国家基准。

The value of a quantity of measurement standard used in this verification is traced to those of the national primary standards in the P.R. China.

检定地点及环境条件:

Location and environmental condition for the verification

地点: 控江路1665号(B超室)

Location

温度: 20°C

Ambient temperature

湿度: 45%RH

Humidity

其他: /

Others

备注: /

Note:

本证书提供的结果仅对本次被检的器具有效。未经本院/中心批准, 部分采用本证书内容无效。

The data are valid only for the instrument(s).

Partly using this certificate will not be admitted unless allowed by SIMT.

检定证书续页专用

Continued page of verification certificate

第 2 页 共 3 页

Page of total pages



检定结果/说明:

Results of verification and additional explanation

仪器档次      A (22) 档      探头型号      C715  
标称频率      3.5MHz      探头面积      8cm<sup>2</sup>

项目及要求					检定结果		
外观及一般工作性能检查 (在不通电的情况下被检仪器及配用的探头应无影响使用的机械损伤, 仪器面板上文字和标志清楚, 开关和键钮灵活可靠; 通电后被检仪器应有超声输出并正常显示, 开关和键钮应起相应作用。 。)					符合要求		
输出声强 (≤10mW/cm <sup>2</sup> )			3.0 mW/cm <sup>2</sup>				
患者漏电流 (<100μA)			0.0 μA				
探测深度 (≥160mm)			190 mm				
盲区 (≤8mm)			3 mm				
侧、轴向分辨力 (mm)	靶线深度		30	50	70	120	160
	侧向≤2 (深度≤80) ≤4 (80<深度≤130)		1	2	2	4	5
	轴向≤1 (深度≤80) ≤2 (80<深度≤130)		1	1	1	1	2
纵向几何位置示值误差 (≤10%)			0%				
横向几何位置示值误差 (≤10%)			6%				
囊性病灶直径误差 (±10%)			纵向: 1%		横向: 10%		

检定结果内容结束