سرپرست محترم مرکز جامع سلامت شماره 10

مسئول محترم پايگاه سلامت

با سلام واحترام

با توجه به اهمیت بررسی ایمنی بدنه سیلندر/کپسول های اکسیژن مورد استفاده در پایگاه های تابعه و لزوم جلوگیری از بروز حوادث احتمالی و حفظ جان شهروندان، لازم است هماهنگ نمایید در خصوص تمامی سیلندر/کپسول های اکسیژن موجود در پایگاه ، جهت مراجعه به آزمایشگاه آزمون و انجام بازرسی و آزمون دوره ای سیلندرهای گاز فولادی بدون درز (تست هیدرواستاتیک، بررسی و کنترل کیفی شیر اطمینان سیلندرها) توسط آن شرکت حداکثر تا تاریخ 20/10/1400 اقدام لازم صورت پذیرد. به اطلاع میرساند لیست آزمایشگاه های آزمون دارای پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری جهت آزمون دوره ای سیلندر در فایل ضمیمه پیوست شده است. ضمناً در هنگام انجام تست لازم است نکات زیر در نظر گرفته شود:

1. لازم است شرکت، گواهی معتبر تایید صلاحیت آزمایشگاه همکار سازمان استاندارد در خصوص تست دوره ای انواع  سیلندرهای بدون درز  را به پایگاه ارائه نماید و این گواهی قبل از ارسال سیلندرها به آزمایشگاه به تائید کارشناس تجهیزات پزشکی ستاد برسد.
2. لازم است پس از انجام تست به همراه فاکتور، گواهی اعتبار صحت سیلندرها به مدت پنج سال از تاریخ تست با مهر و امضای شرکت دریافت شود و به کارشناس تجهیزات پزشکی ستاد ارسال گردد. در غیر این صورت تست انجام شده معتبر نخواهد بود.
3. لازم است برچسب معتبر و قابل ردگیری از اداره استاندارد شامل شماره سریال آزمون، شماره ردگیری و تاریخ اعتبار بر روی سیلندر درج شود در غیر این صورت تست انجام پذیرفته اعتبار نخواهد داشت.