



برچسب‌های آزمون کنترل کیفی تجهیزات پزشکی

بدینوسیله پیرو ویرایش سوم دستورالعمل صدور موافقت اولیه و مجوز فعالیت برای ارائه خدمات کنترل کیفی تجهیزات و ملزمومات

پزشکی به شماره MA-WI-05 مصوب کمیته تجهیزات پزشکی کشور مورخ ۱۳۹۵/۰۶/۰۷، الزامات مربوط به برچسب‌های آزمون کنترل کیفی براساس دستورالعمل مذکور، مطابق با جدول ذیل می‌باشد:

الزامات	شماره بند
دارنده مجوز فعالیت پس از انجام آزمون کنترل کیفی وسیله، موظف به صدور گزارش آزمون (حداکثر ۱۰ روز پس از اتمام آزمون‌ها) و الصاق بر چسب ردیابی و هولوگرام گزارش مربوطه روی وسیله پزشکی و ارائه گزارش آزمون به مراکز می‌باشد.	۸-۴-۴
نصب برچسب با عنایین کالیبراسیون یا تنظیم دستگاه از سوی دارنده مجوز فعالیت به هیچ وجه مجاز نمی‌باشد.	۶-۱-۴
در صورتیکه نتیجه آزمون کنترل کیفی دستگاه بصورت مشروط باشد، دارنده مجوز فعالیت موظف است علاوه بر الصاق برچسب مرتبط مطابق با این دستورالعمل، نسبت به تهیه یک برگه گزارش مختصر از گزارش آزمون (یا یک برچسب اخطار که شامل خلاصه ایرادات دستگاه می‌باشد) درخصوص محدودیت‌های استفاده از دستگاه جهت نصب بر روی دستگاه اقدام نماید.	۹-۵
در متن گزارش‌ها و برچسب‌ها باید شماره مجوز فعالیت صادر شده از طرف اداره کل ذکر شود.	۱۰-۵
استفاده از شماره مجوز فعالیت در گزارش‌ها و برچسب‌هایی که در دامنه فعالیت مجوز نباشد، مجاز نیست و علاوه بر برخورد اداره کل، می‌تواند پیگرد قضائی را نیز به دنبال داشته باشد.	۱۱-۵
کلیه مراکز درمانی ملزم می‌باشند، پس از انجام آزمون‌های کنترل کیفی، در خصوص دستگاه‌هایی که نتیجه آزمون کنترل کیفی آن‌ها مشروط و یا مردود می‌باشد، نسبت به رفع مشکل، انجام مجدد آزمون کنترل کیفی پس از رفع مشکل و اصلاح برچسب کنترل کیفی الصاق شده بر روی دستگاه اقدام نمایند.	۱۹-۵
الصاق برچسب نامرتبه با نتیجه آزمون و مغایر با الزامات دستورالعمل‌های ابلاغی تخلف محسوب می‌گردد.	۸-۱-۸
* نمونه برچسب‌های آزمون کنترل کیفی تعیین شده در دستورالعمل ابلاغی در صفحه شماره ۲ آورده شده است.	



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



نمونه برچسب‌های آزمون کنترل کیفی تجهیزات پزشکی

آزمون کنترل کیفی

کیفیت مورد تأیید نیست

لطفاً استفاده نشود

تاریخ: / /

توسط:

شماره مجوز:

آزمون کنترل کیفی

جهت استفاده از دستگاه به گزارش

فنی مراجعه گردد

تاریخ: / /

توسط:

شماره مجوز:

آزمون کنترل کیفی

سریال:

تاریخ: / /

توسط:

شماره مجوز:

تاریخ آزمون بعدی: / /