

编号：CIMICS -SQ-301-01 密级：内部

[文档版本号:1.0]

[修订日期: 2016-08-01]

DICOM标准符合性测评

申请材料

国际DICOM标准中国委员会

二〇一六年八月

DICOM标准符合性测评申请材料

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位：** | *名称及盖公章* |
| **联系人：** |  |
| **联系电话：** |  |

申 请 材 料 清 单

一、医学数字影像通信（DICOM）标准符合性测评申请单

附件1：申请机构法人证书副本（复印件加盖公章）

附件2：申请机构组织机构代码证（复印件加盖公章）

二、医学影像设备DICOM标准符合性测评评估问卷

三、医学影像设备DICOM标准符合性测评评估问卷证明材料

四、医学影像设备一致性声明材料

五、国际DICOM标准中国委员会颁发CIMICS测评证书（如果有）

**一、**医学数字影像通信（DICOM）标准符合性测评申请单（设备）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | | 名 称 |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| Email |  | 传 真 |  |
| 测评对象 | | 名 称 |  | | |
| 产品型号 |  | 销售时间 |  |
| 测评对象概述 | *被测设备主要功能描述（是否支持DICOM基本通信服务规范、DICOM中文封装、DICOM基本数据集等）* | | | | | |
| 申请单位承诺：申请材料所填报信息真实、准确无误。  申请单位法定代表人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| □ 同意受理检测 □ 不同意受理检测  经办人： 审核人： 批准人：  年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | | | | |
| 备注：本表一式叁份，分别由申请单位、受理机构、检测机构留存。 | | | | | | |

附件1：申请机构法人证书副本（复印件加盖公章）

提示：法人证书副本须提供加盖公章的复印件。

附件2：申请机构组织机构代码证（复印件加盖公章）

提示：申请机构组织机构代码证须提供加盖公章的复印。

二、医学影像设备DICOM标准符合性测评评估问卷

提示：见医学数字影像通信（DICOM）标准符合性测评评估问卷（设备）。

三、医学影像设备DICOM标准符合性测评评估问卷证明材料（单独成册）

对于被测机构填写的评估问卷相关的纸质证明文件，包括但不限于下面所示：

1、医学数字影像基本通信服务类C-Echo **,** Modality Worklist **,** CStore的影像参数配置如AE Title，Port，IP的截图（确定PACSS系统的配置参数）

2、对于基本数据集符合情况自评结果截图;

3、对于医学数字影像封装规则的自评结果截图。

**四、医学影像设备一致性声明材料**

提示：请准备一致性声明材料

**五、CIMICS的测评证书**

提示：请提供医学影像设备的CIMICS的测评证书（如果有）。