

**Checkliste zu Erstellung eines EMV Prüfung und Kostenplanes
Checklist for the preparation of an EMC test and cost plan**

1. Ihre Kontaktdaten / Your contact details

Name:

Firma/Company: ¹

Adresse/adress:

E-Mail:

Telefon / Phon:

2. Prüfgegenstand / Test object

Bezeichnung / Description

**3. Einsatzorte des Prüflings (Zutreffendes bitte markieren)
Locations of the test specimen (Please mark as applicable)**

Wohn-, Geschäfts- und Gewerbebereich / Residential, business and commercial

Industriebereich / Industry sector

Einsatz in Fahrzeugen möglich / Use in vehicles possible welche? / which?

Anderer Einsatzort / Other location welche? / which?

4. Abmessungen / Gewicht des Prüflings / Dimensions / weight of the test item

Breite x Höhe x Tiefe in mm: / Width x height x depth in mm:

Gewicht in kg / Weight in kg:

**5. Welche Versorgungsspannungen benötigt der Prüfling?
Which supply voltages does the DUT require?**

AC DC Batterie / Battery

Spannung in / Voltage V:

Leistung / Power in W:

**6. Welche Arbeitsfrequenzen / Taktraten werden im Prüfling erzeugt?
Which operating frequencies / clock rates are generated in the DUT?**

Keine / None

< 108 MHz welche? / which?

> 108 MHz welche? / which?

**7. Reaktionszeiten (Arbeitszyklen) des Prüflings
Reaction times (duty cycles) of the test item**

**8. Enthält der Prüfling magnetisch sensitive Elemente (z.B. Hallsensoren, o.ä.)
If the test specimen contains magnetically sensitive elements (Hall sensors Etc.)**

nein / no ja / yes welche? / which?

9. Art, Anzahl und spezifizierte maximale Länge angeschlossener Leitungen
Type, number and specified maximum length of connected lines

Anzahl	Leitungsart	Adernanzahl	Länge in m	Geschirmt
Quantity	Line type	Number of cores	length in m	Shielded
<input type="text"/>	AC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	DC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Daten-/Signalleitungen / Data/signal lines	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Busleitungen / Bus lines	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Kombileitungen / Combined lines	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Potentialausgleich / Potential equalization	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Andere / others	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no <input type="checkbox"/>

10. Handelt es sich um ein Medizingerät? / If the device is a medical device?

 Nein / no ja / yes Bitte Zusatz-Checkliste für Medizingeräte vollständig ausfüllen!

Please complete the additional checklist for medical devices in full!

11. Welche Peripherie wird zum Betrieb des Prüflings benötigt und von Ihnen mitgeliefert?
which peripherals are required for the operation of the DUT and are supplied by you?

12. Welche Art der Prüfung soll durchgeführt werden? / What type of test should be performed?

- CE-Konformität / CE conformity Entwicklungsbegleitende Messung / Measurement accompanying development
 KBA Typgenehmigung / Type-approval Serienüberwachung / Series monitoring
 Andere / Others:

13. Nach welchen Normen soll geprüft werden? (falls bekannt)
According to which standards should testing be carried out? (if known)

13.1 Ggf. Abweichungen / Deviations, if applicable

**14. In welchen Betriebszuständen soll die Prüfung durchgeführt werden?
In which operating states should the test be performed?**

Betriebsart 1 / Operating mode 1 :

Betriebsart 2 / Operating mode 2 :

Betriebsart 3 / Operating mode 3 :

Lassen sich Betriebsarten kombinieren / Can operating modes be combined?

Nein / no ja / yes welche? / which?

15. Welche Dokumentationen werden gewünscht? / What documentation is desired?

Prüfbericht / Test report

Deutsch / German

Englisch / English

Testprotokoll (nur Prüfergebnisse)

optional Papierausgabe (auf bes. Wunsch)

Test protocol (only test results)

optional paper output (on special request)

16. Rüstzeit / Setup time

17. Nachtrag / Supplement

Zusatz-Checkliste für Medizingeräte / Additional checklist for medical devices

1. Bezeichnung des ME-Geräts / ME device designation

2. Hersteller des ME-Geräts / ME device manufacturer

3. Beschreibung des ME-Geräts / ME device description

(Geräte, Module, Leiterplatten, Schnittstellen, Funktion, etc.) / (Devices, modules, PCBs, interfaces, function, etc.)

4. Medizinklasse des ME-Geräts / ME device medical class

I IIa IIb III

**5. Nach welchem Ausgabestand der EN 60601-1-2 soll geprüft werden?
According to which edition of EN 60601-1-2 shall be tested?**

EN 60601-1-2:

6. Gibt es zusätzliche Anforderungen aus der Normenreihe EN 60601-2-X? (falls bekannt)
Are there additional requirements from the EN 60601-2-X series of standards? (if known)

nein / no ja / yes EN 60601-2

6.1 Ggf. Abweichungen / Deviations, if applicable

7. Prüfung der Aufschriften und Begleitpapiere von ME-Geräten
Identification, Marking and Documents

8. Vorgesehene Einsatzumgebung des ME-Geräts (bei Anwendung der EN 60601-1-2:2015)
Intended environment of use of the ME device (when using EN 60601-1-2:2015)

Bereich der häuslichen Gesundheitsfürsorge / Home health care area

Professionelle Einrichtungen des Gesundheitswesens / Professional health care facilities

9. Einbau-/Aufbausituation des ME-Geräts / Installation/assembly situation of the ME unit

Tischgerät / Tabletop Standgerät / Floor standing device Beides / Both

10. Hat das ME-Gerät lebenserhaltende Funktionen?
Does the ME device have life-sustaining functions?

Nein / no ja / yes welche / which?

11. Rüstzeit / Setup time

12. Nachtrag / Supplement

Bitte um Zusendung des Dokumentes an: elmac.alg@elmac.de