

PROTOKOL

o prověření funkcí a technického stavu zdravotnického prostředku kontrolou
ve smyslu úplného znění zákona č. 123/2000Sb. (§28 resp. §52)

Vlastník:

Fakultní nemocnice

Ulice:

I.P.Pavlova 6

Město:

Olomouc

PSČ:

775 20

Oddělení:

I.interní klinika

Číslo objednávky: servisní smlouva

Číslo CSO:8691

Modelové číslo	Seriové číslo	Datum další kontroly nejpozději	Poznámka
M1722B	3625A19837	duben 2007	
M1722A	3714A11075	duben 2007	I 018649 vaček
M1723A	3714A39623	duben 2007	I 018646 (4)
M1701A	3412A08451	listopad 2007	I 014285 amf
M1771A	CNA4001601	listopad 2007	I 014335 amf
M1771A	CND4941743	listopad 2007	I 019061 edo
M1771A	CND4941744	listopad 2007	I 019060 edo (4A)

Výše uvedené zdravotnické prostředky (a instalované moduly a příslušenství) byly prověřeny
testy podle metodiky výrobce v příslušném servisním manuálu. Těmto testům

VYHOVĚLY a mohou být nadále používány k stanovenému účelu

K přístroji JE používáno příslušenství a spotřební materiál doporučený výrobcem

Prověření provedl:

Jméno: Ing. Josef Vrána

Datum 25.9.2006

podpis + razítko

S&T
IT SOLUTIONS & SERVICES

S&T Plus s.r.o.

Novodvorská 994 ①
142 21 Praha 4
tel.: +420 239 047 505

PHILIPS
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4

PHILIPS
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4

PHILIPS
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4

S&T Plus s.r.o.

Novodvorská 994
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4
142 21 Praha 4