

PROTOKOL O KONTROLE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU

Uživatel: *FN Olomouc*

C 006 026 - 000

Pracovník firmy Kardio-Line spol. s r.o. provedl dle objednávky uživatele kontrolu zdravotnického prostředku podle požadavků zákona č. 123/2000 Sb. v platném znění a pokynů výrobce, souvisejících norem, předpisů a doporučení.

Zdravotnický prostředek: *Ergospirometrie AT-04 / PowerCube*

Výrobce: **SCHILLER AG**
CH-6340 Baar
Švýcarsko

Výrobní číslo: *040.04325 / 91112005700928*
Třída ZP: *IIa*
Třída ochrany ZP: *I CF*

Vizuální kontrola	Ano	Ne
Je přístroj umístěn stabilně a v suchém prostředí?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je kryt přístroje nepoškozen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jsou ovládací prvky, světelné kontrolky a obrazovky v pořádku?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jsou síťový kabel, zemnění, elektrody, kabely a konektory nepoškozeny?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jsou používány podtlakové elektrody?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Typ: _____ Výrobní číslo: _____

Funkční kontrola	V pořádku:			Neprovedá se			
	Ano	Ne	Neprovedá se	Ano	Ne	Neprovedá se	
Klávesnice:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EKG zesilovač:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Display:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kalibrační impuls:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiskárna:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Automatický tisk:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posuv papíru:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Akumulátor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rychlost posuvu:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kalibrace spirometru:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Linearita:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Poznámka: _____

Bezpečnostní kontrola:	Měřený parametr:	Naměřená hodnota	Limit (podle dop. ČES 33.03.95)
	odpor ochr. zemního vodiče	<i>0,07</i> Ω	≤ 0,2 Ω
	unikající proud síťová - přístupná část	<i>0,02</i> mA	≤ 0,5 mA
	unikající proud síťová - příložná část	<i>0,005</i> mA	≤ 0,5 mA (B,BF), 0,05mA (CF)

Kontrola byla provedena přístrojem MEDITEST 50, v.č. 204006, kalibrační list č. 00137/1M50

Hodnocení: Kontrolovaný zdravotnický prostředek je vhodný a dostatečně účinný zdravotnický prostředek schopný bezpečného a spolehlivého provozu.

Příští kontrola ZP: *10/2008*

Kontrolu ZP provedl: *[Signature]*

Datum kontroly: *10.10.2007*

