

**Protokol o provedení bezpečnostně technické kontroly zdravotnického prostředku  
dle §27 zákona 123/2000 Sb.**

Zákazník: FAKULTNÍ NEM. OLOMOUČ I. INT. KLIN. AMBULANCE  
Přítroj: EKG  
Typ: SCHILLER AT10  
Výrobní č. 17 000 789 INV.Č.: C000159

Vizuální kontrola			
Kontrolovaná část přístroje	Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Kryt přístroje		✓	
Ovládací, signalizační a zobrazovací prvky		✓	
Funkční a mechanické části		✓	
Elektrické části		✓	
Síťový kabel		✓	
Síťové pojistky		✓	

Funkční testy			
Funkční test	Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Test funkčnosti ovládacích prvků		✓	
Test signalizačních a zobrazovacích prvků		✓	
Systémové testy		✓	
Test termotiskárny		✓	
Test bateriového provozu		✓	

Kontrolní měření a kalibrace			
Kontrolní měření / Kalibrace	Naměřené hodnoty / Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Test frekvenční charakteristiky přístroje		✓	
Test amplitudového zesílení přístroje		✓	
Test zobrazení arytmií		✓	
Zobrazení a potlačení artefaktových signálů		✓	
Měření numerických parametrů ekg signálu		✓	

Měření elektrických bezpečnostních parametrů přístroje			
Měřený parametr	Naměřená hodnota	Vyhovuje	Nevyhovuje
Odpor ochranného vodiče	<u>0,17 Ω / 200 mA</u>	✓	
Proud ochranným vodičem	<u>0,029 mA</u>	✓	
Izolační odpor	<u>&gt; 510 MΩ / 500V</u>	✓	
Proud příložnými částmi	<u>0,2 mA</u>	✓	

Použité měřicí přístroje: SECUTEST S III v.č.:3.117.183.01 , simulátor EKG FLUKE medsim 300B v.č.: 9465021,

**Výsledek prohlídky:**

Prověřovaný zdravotnický prostředek vyhovuje technickým předpisům podle nichž byl vyroben. Zkontrolovaný přístroj je plně funkční a bezpečný a je možné jej používat při poskytování zdravotnické péče v souladu s návodem k použití.

Datum kontroly: 17. 08

Datum příští kontroly: 17. 09

Kontrolu provedl:

Podpis: P. Kůrka



# DOKLAD O REVIZI ELEKTRICKÉHO SPOTŘEBIČE

dle ČSN 33 1600, ČSN 33 1610, doporučení ČES 33.03.95

DATUM

REVIZE

11.7.2008

CELKOVÉ

HODNOCENÍ

VYHOVUJE

## SPOTŘEBIČ

Druh spotřebiče: EKG  
Značka: SCHILLER  
Typ: AT10  
Výrobní číslo: 17000784  
Inventární číslo: C000159  
Identifikační číslo: \_\_\_\_\_  
Umístění: I. Int. Klínika ambulance

Třída ochrany: I  
Jmenovité napětí: 230V  
Jmenovitý proud: \_\_\_\_\_  
Jmenovitý příkon: \_\_\_\_\_  
Cos φ: \_\_\_\_\_  
Počet fází: 1  
Délka přívodní šňůry: 2m  
Typ síťového přívodu: Pohyblivý  
Připojení k síti: Odpojitelné  
Připojení k spotřebiči: Odpojitelné

## PROHLÍDKA SPOTŘEBIČE / KONTROLA OZNAČENÍ

Prohlídka provedena s výsledkem: **VYHOVUJE**  
Poznámky: \_\_\_\_\_

## ZKOUŠKA CHODU

Zkouška provedena s výsledkem: **VYHOVUJE**  
Poznámky: \_\_\_\_\_

## MĚŘENÍ ELEKTRICKÝCH BEZPEČNOSTNÍCH PARAMETRŮ SPOTŘEBIČE

Odpor ochranného vodiče:	$R_p (I_p=200\text{mA}) = 0,17 \Omega$	Napájecí proud:	<b>0,08A</b>
Odpor ochranného vodiče:	$U\Delta (I_p=10\text{A}) = V$	Příkon činný:	<b>17W</b>
Izolační odpor	$R_{iso} (U_p=250\text{V}) = >310 \text{M}\Omega$	Příkon zdánlivý:	<b>18VA</b>
Proud ochr. vodičem přímá met.:	$I_{op} = 0,024\text{mA}$	cos φ:	<b>0,94</b>
Proud ochr. vodičem met. rozd. proudu:	$I_{or} = 0,024 \text{mA}$		
Dotykový proud přímá met.:	$I_{dp} = \text{mA}$		
Dotykový proud met. rozd. proudu:	$I_{dr} = \text{mA}$		
Náhradní unikající proud:	$I_n = \text{mA}$		
Proud část síťová-příložná přím. met.:	$I_{slp} = 0,2 \mu\text{A}$		
Náhraní proud část příložná-přístupná :	$I_{lnp} = \text{mA}$		

Poznámky: \_\_\_\_\_

Použité měřicí přístroje: SECUTEST S III , v.č. 3.11.183.01,

## CELKOVÉ HODNOCENÍ SPOTŘEBIČE

**Zařízení je v pořádku a je schopno bezpečného provozu**

Poznámky: \_\_\_\_\_

## ZÁKAZNÍK

Firma: Fakultní nem. Olomouc  
Adresa: I.P.Pavlova 6  
Olomouc 775 20

IČO:

DIČ:

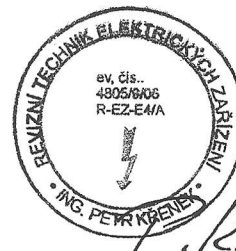
tel:

fax:

## REVIZNÍ TECHNIK

Revizi provedl a protokol vystavil: Ing. Petr KŘENEK  
Evidenční číslo: 4805/9/06 R-EZ-E4/A  
Adresa: TECHNICARE s.r.o.  
Ostrava

Razítko revizního technika a podpis:



Datum vystavení protokolu: 11.7.2008

Řádný termín příští revize: 11.7.2009