

Protokol o prověření zdravotnického prostředku periodickou kontrolou ve smyslu úplného znění zákona č. 123/2000 Sb.

Handwritten signature: Echo

Vlastník: **Fakultní nemocnice Olomouc** **Město:** **Olomouc**
Ulice: I.P. Pavlova 6 **PSČ:** 775 20 **Oddělení:** I.interna, ambulance
Číslo objednávky: Smlouva **Číslo CSO:** 10731

Modelové číslo	Sériové číslo	Datum další kontroly nejpozději	Poznámka
M1205A	3642A13144	Prosinec 2008	I 018 665 JIP
M1700A	3412A08451	Prosinec 2008	Doporučujeme výměnu baterie I 0172 85 A11
M1771A	CND4941743	Prosinec 2008	I 019 061 ECHO
M1771A	CNA4001601	Prosinec 2008	I 017 335 A11 B

Výše uvedený zdravotnický prostředek (a instalované moduly a příslušenství) byl prověřen v rozsahu testů, předepsaných výrobcem.

VYHOVĚL po stránce funkční, elektrické a mechanické bezpečnosti a může být nadále používán ke stanovenému účelu.

K přístroji JE používáno příslušenství a spotřební materiál doporučený výrobcem

Prověření provedl:

Jméno Ing. Josef Vrána
Datum 19.12.2007
podpis + razítko

Handwritten signature: Vrána

S&T
IT SOLUTIONS & SERVICES

S&T Plus s.r.o.
Novodvorská 994 ⑬
142 21 Praha 4
tel.: +420 239 047 505

PHILIPS Czech Republic a.s.
IČ: 45148 242/2700 - CZK
IČ: 45148 860/2700 - EUR
Smlouva: BAC002PP

IČ: 2570 1578
DIČ: CZ2570 1578

Den zápisu
do obchodního rejstříku
14. října 1998
oddíl C, vložka 62478
Městský soud v Praze

Novodvorská 994
142 21 Praha 4
Česká republika
tel.: +420 239 047 500
fax: +420 239 047 548
e-mail: info@snt-plus.cz
www.snt-plus.cz