



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL

FIRMA: Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: pí Dagmar Hetclová
585 851 111,, fax: 585 413 841,; 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: M - Bif/Basic 4 + SpO2/12SL/NIBP

OBJEDNACÍ Č.: Z 02B-Sp12Ni-AC

VÝROBNÍ Č.: T01D21843-S21.50

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z202	Deformace krytu v místě pro vkládání baterie	

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U00	Kontrola funkcí, proměření hodnot	
U202	Oprava zdeformovaného krytu teplým vzduchem	
U33	Kontrolní výboje na DEFIB testeru	
U332	Kontrola nabíjecího času bifázického defibrilátoru na 200J	
U52	Kontrola a proměření kabeláže	
U57	Kontrola nabíjení dle protokolů výrobce	
U571	Kontrola napájecího kabelu	
U77	Celková kontrola dle protokolů výrobce + kalibrace přístroje a příslušenství	
U7705	Bezpečnostní test svod. proudů přístroje vč. kabeláže	
U88	Komplexní vyčištění přístroje	
U90	Kontrolní prohlídka dle zákona č. 123/2000	
U99	Otestování po servisním úkonu	

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

DNE: 31.10.2004

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

PŘEVZAL:

Defibrilátor byl opraven, proměřen, otestován a je plně funkční.
Horní kryt byl upraven horkým vzduchem, ale v budoucnosti bude nutná jeho výměna.



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL

FIRMA: Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: pí Dagmar Hetclová
585 851 111,, fax: 585 413 841,; 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: Standardní desková pádla pro Msérii (včetně dětských zabudovaných)

OBJEDNACÍ Č.: 8004-0054M

VÝROBNÍ Č.: U01D15614

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno s přístrojem ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z551	Zařízení je v pořádku a bez závad	

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U00	Kontrola funkcí, proměření hodnot	
U101	Kontrola mikrospínačů tlačítek dodání výboje v pádlech	
U33	Kontrolní výboje na DEFIB testeru	
U332	Kontrola nabíjecího času bifázického defibrilátoru na 200J	
U52	Kontrola a proměření kabeláže	
U77	Celková kontrola dle protokolů výrobce + kalibrace přístroje a příslušenství	
U7705	Bezpečnostní test svod. proudů přístroje vč. kabeláže	
U88	Komplexní vyčištění přístroje	
U881	Vyčištění kontaktních ploch dětských pádel	
U90	Kontrolní prohlídka dle zákona č. 123/2000	
U99	Otestování po servisním úkonu	

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

DNE: 31.10.2004

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

PŘEVZAL:

Defibrilační pádla byla proměřena, otestována a jsou plně funkční.



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL

FIRMA: Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: pí Dagmar Hetclová
585 851 111,, fax: 585 413 841,; 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: Multifunkční kabel pro Msérii

OBJEDNACÍ Č.: 8000-0310

VÝROBNÍ Č.: N 045

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno s přístrojem ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z021	Přerušený vodič konektoru MFK k pádlům	

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U00	Kontrola funkce, proměření hodnot	
U001	Rozebrání konektoru	
U01	Specifikace závady	
U112	Oprava přerušeného vodiče	
U3021	Výroba nového konektoru	
U306	Zalepení konektoru	
U33	Kontrolní výboje s testovacím konektorem	
U77	Kontrola dle protokolů výrobce	
U7705	Bezpečnostní test svod. proudů přístroje včetně kabeláže	
U88	Vyčištění kabelu	
U90	Kontrolní prohlídka dle zákona č. 123/2000	
U99	Otestování kabelu po servisním úkonu	

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

DNE: 31.10.2004

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

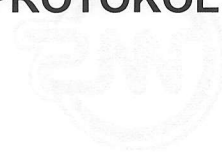
PŘEVZAL:

Multifunkční kabel byl opraven, proměřen, otestován a je plně funkční.



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL



FIRMA: Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: pí Dagmar Hetclová
585 851 111,, fax: 585 413 841,; 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: Baterie pro 1400/2000/Msérii

OBJEDNACÍ Č.: 8004-0009M

VÝROBNÍ Č.: 40-02-1429

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z02	Snižená kapacita článků baterie	1589 mAh

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U01	Počáteční 2x test baterie + otestování doby monitorace	NG/OK + 2hod5min
U03	Oživení baterie na přístroji SPEEDY	1589/1777/1882/1982 mAh
U09	Konečný 2x test baterie + otestování doby monitorace	OK/OK + 2hod30min

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

DNE: 31.10.2004

PŘEVZAL:

Baterie byla oživena, proměřena, otestována a je plně funkční.



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL

FIRMA: Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: pí Dagmar Hetclová
585 851 111,, fax: 585 413 841,,; 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: Končetinové svody pro 12ti svodový EKG kabel pro Msérii

OBJEDNACÍ Č.: 8000-1006

VÝROBNÍ Č.: 1900601

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno s přístrojem ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z551	Zařízení je v pořádku a bez závad.	

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U00	Kontrola funkce, proměření hodnot	
U70	Kontrola funkčnosti kabelu na EKG simulátoru	
U77	Kontrola dle protokolů výrobce	
U7705	Bezpečnostní test svod. proudů přístroje včetně kabeláže	
U88	Vyčištění kabelu	
U90	Kontrolní prohlídka dle zákona č. 123/2000	
U99	Otestování kabelu po servisním úkonu	

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

DNE: 31.10.2004

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

PŘEVZAL:

Končetinové svody EKG kabelu byly proměřeny, otestovány a jsou plně funkční.



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL

FIRMA: Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: pí Dagmar Hetclová
585 851 111,, fax: 585 413 841,; 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: Hrudní svody pro 12ti svodový EKG kabel pro Msérie (V1-V6)

OBJEDNACÍ Č.: 8000-1008-01

VÝROBNÍ Č.: 1900601

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno s přístrojem ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z551	Zařízení je v pořádku a bez závad.	

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U00	Kontrola funkce, proměření hodnot	
U70	Kontrola funkčnosti kabelu na EKG simulátoru	
U77	Kontrola dle protokolů výrobce	
U7705	Bezpečnostní test svod. proudů přístroje včetně kabeláže	
U88	Vyčištění kabelu	
U90	Kontrolní prohlídka dle zákona č. 123/2000	
U99	Otestování kabelu po servisním úkonu	

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

DNE: 31.10.2004

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

PŘEVZAL:

Hrudní svody EKG kabelu byly proměřeny, otestovány a jsou plně funkční.



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL

FIRMA: **Fakultní nemocnice**
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: **pí Dagmar Hetclová**
585 851 111,, fax: 585 413 841,, 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: **SpO2 sensor pro Msérii (klamerka)**

OBJEDNACÍ Č.: 8000-0045

VÝROBNÍ Č.: **1B010**

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno s přístrojem ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z551	Zařízení je v pořádku a bez závad	

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U00	Kontrola funkce, proměření hodnot	
U7705	Bezpečnostní test svod. proudů	
U88	Komplexní vyčištění	
U91	Kompletní kontrola dle zákona č. 123/2000	
U99	Kontrola funkce sensoru po servisním úkonu	

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

DNE: 31.10.2004

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

PŘEVZAL:

SpO2 sensor byl proměřen, otestován a je plně funkční.



OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409
e-mail: oms@oms.cz, zoll@zoll.cz

SERVISNÍ PROTOKOL

FIRMA: Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC 5

PRACOVNÍK: pí Dagmar Hetclová
585 851 111,, fax: 585 413 841,, 588 443 220; 588 443 220

OPRAVA: Komplexní kontrola

ZAŘÍZENÍ: Propojovací kabel k SpO2 pro Msérii (2,44 m)

OBJEDNACÍ Č.: 8000-0046

VÝROBNÍ Č.: 20014-A00N024

NAHLÁŠENÁ ZÁVADA:

Zasláno s přístrojem ke kontrole dle zákona č. 123/2000 Sb.

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
Z551	Zařízení je v pořádku a bez závad.	

SERVISNÍ ÚKON:

KOD:	POPIS:	HODNOTA:
U00	Kontrola funkce, proměření hodnot	
U77	Kontrola dle protokolů výrobce	
U7705	Bezpečnostní test svod. proudů přístroje včetně kabeláže	
U88	Vyčištění kabelu	
U90	Kontrolní prohlídka dle zákona č. 123/2000	
U99	Otestování kabelu po servisním úkonu	

PROVEDL: Ing. Peter Smatana
558 658 408

DNE: 31.10.2004

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

PŘEVZAL:

Propojovací kabel k SpO2 senzoru byl proměřen, otestován a je plně funkční.
Propojovací kabel SpO2 senzoru je značně zkroutěný, v budoucnu bude nutná jeho oprava nebo výměna za nový.

ZOLL M Series Maintenance Test Checklist

Serial No.	TDID 29 843
Location	EM Clinic
Date	29.10.06
Tester	NETRUM, CLINICAL DYN
Signature	SIZATAMA

Use this checklist to record the results of the M Series maintenance tests, and keep it for your records. Each step is numbered; where an observation or verification is required, indicate a pass/fail rating.

Result of Check:

- No action required
- Minor problems corrected
- Disposable supplies replaced
- Major problems identified
(unit out of service)

Additional Remarks

KRYT NIEKDE ZABEPRKOVANY - NIEKVA CARAVA - V BUDUCI DOSTI
VYMEKA

SPEC. KABEL - V KONCOCH SKRUTEKY - VLESA ZIVOTNOSTI

Physical Inspection				Front Panel Button Test				Leads Test				Pulse Calibration Test			
	Pass	Fail	N/A		Pass	Fail	N/A		Pass	Fail	N/A		Pass	Fail	N/A
1.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Notch Filter Test			
1.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	
1.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Power Supply Test				Heart Rate Alarm Test			
1.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	Pass	Fail	N/A		
1.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leakage Current Test				10.8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	Pass	Fail	N/A		
1.16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2.17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paddles Test				10.10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2.18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	Pass	Fail	N/A		
				2.19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2.20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2.21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2.22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2.23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Defibrillator Self-Test			
				2.24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	
				2.25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2.26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heart Rate Display Test				11.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								Pass	Fail	N/A	Pass	Fail	N/A		
								7.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
												11.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
												11.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
												11.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
												11.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZOLL M Series Maintenance Test Checklist (cont'd)

Use this checklist to record the results of the M Series maintenance tests, and keep it for your records. Each step is numbered; where an observation or verification is required, indicate a pass/fail rating.

Serial No.	<u>701D27843</u>
Location	<u>PK 61070VI</u>
Date	<u>24.10.04</u>
Tester	<u>METRON CLINICAL SYD</u>
Signature	<u>SMATANA</u>

Synchronized Cardioversion Test				Pacer Test			EtCO ₂ Monitor Test			
Pass	Fail	N/A		Pass	Fail	N/A	Pass	Fail	N/A	
			16.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			16.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shock Test				16.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIBP Monitor Test			
Pass	Fail	N/A	16.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	
13.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIBP Volume Leak Test			
13.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	
13.8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Summary Report Test				16.17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pass	Fail	N/A	16.18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIBP Transducer Calibration			
14.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass	Fail	N/A	
Advisory Message Test				SpO ₂ Monitor Test			21.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pass	Fail	N/A	Pass	Fail	N/A	21.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			17.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			17.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			17.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			17.7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			17.8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			17.9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			17.10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				