Chironax, spol. s r.o.
Brno, Mlýnská 42
658 22
Tel: (05) 4332 1360
Fax: (05) 4321 1369

Doklad o kontrole
zdravotnických el. přístrojů podle ČES 33.03.95,
doklad o revizi
elektrických spotřebičů podle ČSN 33 1610

Kontrolu, revizi provedl:
Jméno: MUSIC
Podpis: Music

Provozovatel: FN OLOMOUC
Číslo objednávky:
číslo:
Oddělení: III. int. JIP
Číslo zakázky: 5617

Identifikace přístroje					Změřené hodnoty									Vyhodnocení:				Lhůta další revize, kontroly [měs.]	Poznámky	
Datum	Umístění	Název, výrobce, typ přístroje	Výrobní číslo Inventární číslo	TO, typ Skupina	R_{ochr} [Ω]	R_{iz} [MΩ]	I_{ochr} [mA]	metoda	I_{dotyk} [mA]	metoda	$I_{příl-síť}$ [mA]	metoda	$I_{příl-příst}$ [mA]	metoda	prohlídky	zkoušek	chodu	celkové		(popis nalezených závad)	Závadu odstranit do:
16/6		Chir. odsávačka VICTORIA	01111362	I	0,16	720	0,08	P							1	1	1	1	12		
		Chir. odsávačka VICTORIA THORAX	03040246	II		720	0,04	P							1	1	1	1	12		

Poznámky k vyplnění:
TO – třída ochrany, uveďte: I, II, nebo III
typ – u zdrav. přístroje uveďte: B, BF, CF nebo L
Skupina – u elektrických spotřebičů uveďte skupinu dle ČSN 33 1610, čl. 4: A, B, C, D nebo E

metoda – uveďte metodu měření unik. proudu:
neuvedeno nebo P – přímé měření proudu
N – měření náhradního unik. proudu
R – měření rozdílového unik. proudu

Vyhodnocení – uvede se
1 – vyhověl
0 – nevyhověl, nutno vyřadit z provozu
Z – závada, schopen bezpeč. provozu za předpokladu odstranění závad

Měřicí přístroj: MEDITEST
Výrob. číslo: 200 069

Potvrzujeme, že jsme byli seznámeni s výsledky kontroly, revize.

Datum, razítko, podpis.