



## Protokol

o vyhodnocení stavu zdravotnického prostředku (ZP)  
 dle zákona 123/2000 Sb. v platném znění

Číslo protokolu: 701 261/10	Třída ZP: II a
Poskytovatel: Fakultní nemocnice Olomouc	Oddělení: Chirurgie JIP
Typ ZP: tepelný nebulizátor Pegasus	Výrobní číslo: 575/04
Provozní hodiny: -	Evidenční číslo: D 303697-000

### V- VYHOVUJE, N - NEVYHOVUJE

Třída ochrany: II.	Odpor ochranného vodiče: 0,12 Ω	V
Druh síťového přívodu: pohyblivý – neodpojitelný	Izolační odpor: > 19,99 MΩ	V
Délka síťového přívodu: 2,5 m	Únikový proud: 0,04 mA	V

### Použité měřicí přístroje

Dig. tlakoměr PTLD	D120011	Analyzátor krevního tlaku QA-1290	12304	
Defibrilator analyzér QA-45 Mk II	4795	Meditest 50		X
Ventilator Tester QA-VTM	11302	Analyzátor SPO <sub>2</sub> DAEG	21579	

### Popis technické kontroly a kalibrace dle doporučení výrobce:

Odpovídá TP výrobce.

### Vyhodnocení stavu ZP dle § 52 zákona 123/2000 Sb. v platném znění

ANO NE

Používá poskytovatel ZP v souladu s určeným účelem použití dle § 4 zák. 123/2000Sb.	X	
Předložil poskytovatel návod k použití pro uvedený ZP	X	
Předložil poskytovatel záznamy o odborných kontrolách uvedeného ZP dle § 28 zák. 123/2000 Sb.	X	
Splňuje ZP podmínky zák. 123/2000 Sb., je vhodný, bezpečný a účinný tak, aby při jeho správném použití k účelům, pro než je určen, nedošlo k poškození zdraví lidí	X	

Hodnocení stavu ZP: Vyhovuje TP výrobce.

Termín příští kontroly ZP: 7/2008

V: Olomouci

**CHEIRÓN a.s.**

Dne: 12.7.2007

Fakultní nemocnice Olomouc  
 odbor hlavního mechanika  
 dispečingů zdravotní techniky

Předal: Kohout Stanislav  
 (Jméno, podpis, razítko)  
 Sídlo: Ulrychova 2260/13, 162 00 Praha 6  
 Provozovna: Blatenská 1073/27a, 326 00 Písek  
 tel.: 377 590 411, Fax: 377 590 435  
 IČ: 27094987, DIČ: CZ27094987

Převzal:  
 (Jméno, podpis, razítko)

I.P. Pavlova 6, 782 01 OLMOUC  
 tel.: 588 443 121, fax: 588 442 529

*Handwritten signature*