

1 094849  
OLYMPUS

Servis ČR

**zdravotní technika**  
Evropská 176, 160 41 Praha 6,  
 **221985393,4** Fax 221985505

Servis SR

**spotřební elektronika**  
Trnavská ul. 84, 821 02 Bratislava,  
☎+421 244 457 933  
Fax +421 244 457 935

**zdravotní technika**  
Teplická 99, Piešťany  
☎ +421 337 968 112 Fax 337 722 628

|                                                                                                                                          |                         |                |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| ZÁKAZNÍK:<br>Fakultní nemocnice Olomouc<br>II. chir. klinika - endoskopie<br>I.P.Pavlova 6<br>775 20 <u>Olomouc</u><br>DIČ: 379-00098892 | PŘÍSTROJ:               | VÝROBNÍ ČÍSLO: | DAT.PRODEJE: |
|                                                                                                                                          | TD 20 <i>-denitfel.</i> | 9607920        | . .          |
|                                                                                                                                          | PŘÍSLUŠENSTVÍ:          |                |              |

|                 |                                                                                                                          |                                    |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>KONTROLA</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Periodická bezpečnostně technická kontrola<br>ve smyslu zák.123/2000 sb. podle § 52. | <input type="checkbox"/> PO OPRAVĚ |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

**VÝROBEK** 1. ☐ zdravotnický dg.th. ☐ zdravotnický IVD ☐ ostatní  
2. ☐ elektrický ☒ neelektrický

|            |                                     |                                          |                          |
|------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| ZKOUŠENO   | <input type="checkbox"/> 60 601 - 1 | <input type="checkbox"/> předpis Olympus |                          |
| DLE ČSN EN | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |

|                |                                         |                                       |                                    |                                       |                          |
|----------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| POUŽITÉ MĚŘICÍ | <input type="checkbox"/> secutest v.č.: | <input type="checkbox"/> MH9974710002 | <input type="checkbox"/> M53694458 | <input type="checkbox"/> MH9974710001 | <input type="checkbox"/> |
| PŘÍSTROJE      |                                         | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> |
|                | <input type="checkbox"/> _____          |                                       |                                    |                                       |                          |

**A) ZÁKLADNÍ ÚDAJE O VÝROBKU**

|                  |                                 |                                 |                                    |                                                |
|------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1. napájení      | <input type="checkbox"/> 1 fáz. | <input type="checkbox"/> 3 fáz. | <input type="checkbox"/> bateriové | <input type="checkbox"/> z předepsaného zdroje |
| 2. třída ochrany | <input type="checkbox"/> I.     | <input type="checkbox"/> II.    | <input type="checkbox"/> I. + II.  | <input type="checkbox"/> + bateriové           |
| 3. typ dle 601-1 | <input type="checkbox"/> B      | <input type="checkbox"/> BF     | <input type="checkbox"/> CF        | <input type="checkbox"/> nevztahuje se         |

| B) PROHLÍDKA                      |          |             |   |   | Legenda: J jednotky V vyhovuje NA nevztahuje se N nevyhovuje |   |  |  |
|-----------------------------------|----------|-------------|---|---|--------------------------------------------------------------|---|--|--|
|                                   | poznámka | naměř. hod. | J | V | NA                                                           | N |  |  |
| 1. kryty, větrací otvory, držadla |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
| 2. ovládací a kontrolní prvky     |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
| 3. přívody, vidlice, přívodka     |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
| 4. nádoby na kapalinu             |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
| 5. propojovací prvky              |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
| 6. příslušenství                  |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
|                                   |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
|                                   |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |
|                                   |          |             |   |   |                                                              |   |  |  |

| C) ELEKTRICKÁ BEZPEČNOST      |  | měření a hodnoty viz příložený záznam |          |  |  |
|-------------------------------|--|---------------------------------------|----------|--|--|
| 1. odpor ochran. spojení      |  |                                       | $\Omega$ |  |  |
| 2. unikající proud zem        |  |                                       | mA       |  |  |
| 3. unikající proud kryt       |  |                                       | mA       |  |  |
| 4. unikající proud pacient    |  |                                       | mA       |  |  |
| 5. unikající proud při poruše |  |                                       | mA       |  |  |
| (max.)                        |  |                                       | mA       |  |  |
| 6. příkon                     |  |                                       | VA       |  |  |
| 7.                            |  |                                       |          |  |  |

D) FUNKČNÍ ZKOUŠKA PROVEDENA DLE PŘEDPISU OLYMPUS

☒ vyhověl

☐ nevyhověl

E) ZJIŠTĚNÍ, DOPORUČENÍ

F) ZÁVĚR KONTROLY

VÝROBEK KONTROLE

☒ VYHOVĚL A JE SCHOPEN BEZPEČNÉHO PROVOZU

☐ NEVYHOVĚL viz body

DALŠÍ KONTROLU JE NUTNÉ PROVÉST DO 12 MĚSÍCŮ OD DATA POSLEDNÍ KONTROLY.

Olomouc

dne

14-03-2007

Jméno zkoušejícího

podpis

OLYMPUS C&S spol. s r.o.  
160 41 Praha 6, Evropská 176/16  
IČ: 14891972  
Servis: Koliště 47, 602 00 Břežany  
Tel.: 545 100 978, Fax: 545 100 971  
Ing. Jiří Šlapal  
FLEXIBILNÍ KONTROLNÍ  
OLYMPUS C&S spol. s r.o.

Společnost OCS je registrována jako distribuční a servisní organizace ve smyslu zákona č. 123/2000 Sb. na Ministerstvu zdravotnictví ČR. Ve společnosti je zaveden systém řízení kvality podle normy ISO 9001:2000 pro prodej a servis zdravotnických prostředků.

