

**A.M.I. Analytical Medical Instruments, s.r.o.**  
 170 00 Praha 7, Letohradská 3/369  
 DIČ: 005-63983524  
 Tel.: 257325606 Fax.: 257326855

**Servis Brno**  
 662 50 Brno, Ponávka 1  
 Tel: 545538301 Fax: 545538302  
 Mob.: 602144459

**Protokol o prověření zdravotnického prostředku dle § 52, odstavec 4, zákona č. 346/2003 Sb, v platném znění (zákon o zdravotnických prostředcích) a ČSN EN 60601-1**

<b>Poskytovatel</b>	FN OLOMOUC	<b>Typ zdravotnického prostředku</b>	
adresa	I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc	<b>ventilátor plic VEOLAR</b>	
	NCH JIP	Rok výroby	1995
kontaktní osoba	tel.:	Výrobní číslo	1997
	tel.:	Provozní hodiny	29541

**Kontrola technických parametrů, kalibrací a ventilačních parametrů dle metodických pokynů výrobce-servisního manuálu pro daný typ zdravotnického prostředku.**  
**Celkové přezkoušení funkcí a provozních parametrů.**

**Kontrola elektrické bezpečnosti dle EN 60601-1 v souladu s doporučením a metodickými pokyny výrobce pro daný typ zdravotnického prostředku.**

**Slovní shodnocení stavu zdravotnického prostředku**

Na základě provedených měření dle metodického pokynu pro měření od výrobce pro daný typ zdravotnického prostředku,

**Zdravotnický prostředek splňuje podmínky § 52, odst. 4, zák. č. 346/2003 Sb, je bezpečný a účinný tak, aby při jeho správném použití k účelům, pro něž je určen, nedošlo k poškození zdraví lidí a je možno jej dále používat pro poskytování zdravotní péče.**

Přístroje použité pro kalibrace a měření:  
 WIKA 909.40.500 pressure calibrators SN: 9072853  
 MEDITEST 50 SN: 204005

**platnost protokolu 1 rok**

datum a podpis servisního technika,  
 9.3.2009  
 Ing. Karel Keřlner  
 A. M. I.  
 Analytical Medical Instruments, s.r.o.  
 sídlo: Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7  
 provozovna: Ponávka 1, 662 50 Brno  
 tel.: 257 325 606, fax: 257 326 855  
 IČO: 63983524, DIČ: CZ63983524

podpis zákazníka  
 9.3.2009  
 FN OLOMOUC  
 Neurochirurgická klinika  
 Intenzivní péče 5T6  
 přednosta  
 Prof. MUDr. Michael HOUBEK, CSc.