

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**

Poskytovatel adresa kontaktní osoba	FN OLOMOUC I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc NCH JIP tel.: tel.:	Typ zdravotnického prostředku ventilátor plic VEOLAR Rok výroby Výrobní číslo Provozní hodiny	 1995 2469 29033
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 9.3.2005 Ing. Karel Kellner Analytical Medical Instruments, s.r.o. sídlo: Letohradská 3/369, 170 00 Praha 7 provozní: Ponávka 1, 662 50 Brno tel.: 257 325 606, fax: 257 326 855 IČ: 63983524, DIČ: CZ63983524		podpis zákazníka 9.3.2005 FN OLOMOUC Neurochirurgická klinika Intenzivní péče ST6 přednosta Prof. MUDr. Michael HOUBEK, CSc.	