

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	FN OLOMOUC	Typ zdravotnického prostředku	
adresa	I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc	ventilátor plic VEOLAR	
	NCH JIP	Rok výroby	1996
kontaktní	tel.:	Výrobní číslo	3273
osoba	tel.:	Provozní hodiny	23194

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	podpis zákazníka 9. 3. 2005 FN OLOMOUC Neurochirurgická klinika Intenzivní péče ST6 přednosta Prof. MUDr. Michael HOUDEK, CSc.
--	---