

Protokol o prověření zdravotnických prostředků periodickou kontrolou

Vlastník:

Fakultní nemocnice Olomouc

Ulice:

I.P.Pavlova 6

Město:

Olomouc

PSČ:

775 20

Telefon:

Oddělení:

Neurochirurgie JIP

Číslo objednávky: K3009A3

Číslo CSO: 6787

	Modelové číslo	Seriové číslo	Inventární čís.	Dat. uvedení do provozu	Datum další kontroly nejpozději
1	M1771A	CNA4002937	I 017310		březen 2006
2	M1205A	4335A22248			březen 2006
3	M1205A	3609A07180			březen 2006
4	M1724A	3601A51381	I 018463		březen 2006
5	M1277A	3313A01845			březen 2006
6					
7					
8					
9					
10					

Výše uvedené zdravotnické prostředky byly prověřeny v rozsahu testů předepsaných výrobcem, kterým vyhověly po stránce funkce a elektrické a mechanické bezpečnosti a **splňují požadavky zákona 123/2000 Sb. v platném znění**

Přílohy 10 stran jsou nedílnou součástí tohoto protokolu

Prověření provedl:

jméno Ing. J. Vrána

datum 28.2.2005

podpis + razítko

[Signature]
S&T Plus s.r.o.
IT SOLUTIONS & SERVICES tel. +420 239 047 505