

**Periodická prohlídka PZT**

Název přístroje: Pohonná jednotka Elan  
 Provozovatel: Fakultní nemocnice Olomouc  
 CT pracov.oper.sálu neurochirurgie  
 775 20 Olomouc

Typ: GA140  
 Výrobce: AESCULAP AG & CO. KG  
 78532 Tuttlingen / Germany

vyr. č.: 006306  
 obj. č.: GA140

Technickou prohlídku je nutné provádět v souladu se zák. 123/2000 Sb. v pravidelných intervalech stanovených výrobcem podle návodu k použití, servisního návodu a příslušných technických předpisů a norem. Používejte pouze kalibrované měřicí přístroje a servisní pomůcky.

Vizuální kontrola		
Provedený úkon	Zjištěné nedostatky	Potvrzení
Čistota, kompletnost, poškození	bez závad	<input checked="" type="checkbox"/>
Skříň přístroje (úchyty, šrouby, nápisy)	bez závad	<input checked="" type="checkbox"/>
Ovládací prvky – funkce, stav	bez závad	<input checked="" type="checkbox"/>
Napájecí kabel včetně koncovek	bez závad	<input checked="" type="checkbox"/>
Kontrola síťových pojistek	bez závad	<input checked="" type="checkbox"/>
Externí konektory – stav, funkce	bez závad	<input checked="" type="checkbox"/>
Příslušenství – stav, funkce <b>nožní spínač GA148 v.č.004292</b>	bez závad	<input checked="" type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
Funkční kontrola		
Provedené měření / kontrola	Naměřené hodnoty / nedostatky	Potvrzení
Síťové napájecí napětí	224 V	<input checked="" type="checkbox"/>
Zapnout přístroj a sledovat: - průběh testu		<input checked="" type="checkbox"/>
- akust. a opt. signalizaci		<input checked="" type="checkbox"/>
Zkontrolovat funkčnost ovl. prvků :		<input checked="" type="checkbox"/>
Zkontrolovat provozní vlastnosti: Maximální provozní otáčky	..... 18500. ot/min	<input checked="" type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>
Zkouška elektrické bezpečnosti		
Odpor ochranného vodiče vč. přívodu max. 0,2 Ω	0,11 Ω	<input checked="" type="checkbox"/>
Izolační odpor min. 2 MΩ	>20 MΩ	<input checked="" type="checkbox"/>
Svodový proud - ochr. vodičem	0,11 mA	<input checked="" type="checkbox"/>
- přes pacienta	..... 1. μA	<input checked="" type="checkbox"/>
Výsledek prohlídky		
Byly zjištěny nedostatky, které by mohly způsobit ohrožení pacienta, obsluhy nebo třetí osoby		
<input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – které: .....		
.....		
Přijatá opatření:	Poznámky: Revizní přístroj Meditest 50, v.č. 204030, kalibrace platná do 4 / 2007 . Zdravotnický prostředek splňuje požadavky uvedené výše a vyhovuje technickým předpisům, popř. technickým dokumentům nebo technickým normám, podle nichž byl vyroben.	

Termín příští prohlídky: **prosinec 2008**

Prohlídka provedena : datum /podpis **5. 12. 2006** / Malík P.

**B | BRAUN**  
**B.Braun Medical s.r.o.**

servisní středisko  
 HDS EuroCare s.r.o.    Tel. +420 595 626 307  
 Zálužanského 15    Fax: +420 595 626 307  
 703 84 0.-Vittovice    Mob. +420 602 766 442

Záznam o provedené kontrole uložte u provozní dokumentace přístroje.