

Protokol o periodické prohlídce PZT

Název přístroje: VF chirurgický přístroj
Provozovatel: **Fakultní nemocnice Olomouc**
I. P. Pavlova 6
775 20 Olomouc

Typ: **GN300**
Výrobce:
AESCULAP AG & CO. KG
78532 Tuttlingen / Germany

inv. č.: **IO22502-000**
výr. č.: **004370**
obj. č.: **GN300**

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	☒
Skříň přístroje (úchyty, šrouby, nápisy)	bez závad	☒
Ovládací prvky – funkce, stav	bez závad	☒
Napájecí kabel včetně koncovek	bez závad	☒
Kontrola síťových pojistek	bez závad	☒
Externí konektory – stav, funkce	bez závad	☒
Příslušenství – stav, funkce		
Nožní spínač GN325	bez závad	☒ ☐ ☐ ☐
Funkční kontrola		
Provedené měření / kontrola	Naměřené hodnoty / nedostatky	Potvrzení
Síťové napájecí napětí	228 V	
Zapnout přístroj a sledovat: - průběh testu - akust. a opt. signalizaci		☒ ☒
Zkontrolovat funkčnost ovl. prvků :		☒
Zkontrolovat provozní vlastnosti: Výstupní VF výkon: MONOPOLAR CUT 250W 500 OHM MONOPOLAR COAG 120W 500 OHM BIPOLAR CUT 80W 1000 OHM BIPOLAR COAG 80W 100 OHM	251 W 123 W 83 W 83 W W	☒ ☒ ☒ ☒ ☐
VF únikový proud (max.100 mA)	59 mA	☒
Zkouška elektrické bezpečnosti		
Odpor ochranného vodiče vč. přívodu max. 0,2 Ω	0,13 Ω	☒
Izolační odpor min. 2 MΩ	>20 MΩ	☒
Svodový proud - ochr. vodičem max. 0,5 mA - přes pacienta max. 5 μA	0,21 mA 2 μA	☒ ☒
Výsledek prohlídky		
Byly zjištěny nedostatky, které by mohly způsobit ohrožení pacienta, obsluhy nebo třetí osoby ☒ NE ☐ ANO - které:		
Přijata opatření:	Poznámky: Revizní přístroj Meditest 50 v.č. 204030, kal. platná do 4/2008 analýzátor Metron QA-ES v.č. 6104, kal. platná do 8/2008. Zdravotnický prostředek splňuje požadavky uvedené výše a vyhovuje technickým předpisům, popř. technickým dokumentům nebo technickým normám, podle nichž byl vyroben.	

Termín příští prohlídky: **3. 4. 2009**

Prohlídka provedena : datum /podpis **3. 4. 2008 / Malík P.**

B | BRAUN

6
IČ: 485 86 285
DIČ: CZ48586285

B. Braun Medical s.r.o.
Servisní centrum
HOTLINE
Tel. +420-271 091 555
Fax +420-271 091 552

Malík P.