

## Protokol o periodické prohlídce zdravotnického prostředku dle zákona 346/2003, § 27

**Zákazník** \_\_\_\_\_ FN Olomouc \_\_\_\_\_

**Přístroj** \_\_\_\_\_ Monitor \_\_\_\_\_

**Typ** \_\_\_\_\_ S/5 \_\_\_\_\_

**Výrobní číslo** \_\_\_\_\_ 3528483 \_\_\_\_\_

Vyhovuje	Nevyhovuje	Provedené kontroly.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vizuální kontrola (mechanické části, kabely)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ovládací prvky, signalizace
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fukční kontrola zařízení v rozsahu dle výrobce
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ověření přesnosti měřících funkcí (kalibrace)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Bezpečnostní test - měření

Měřená veličina		Naměřeno	Limit
Celkový unikající proud	Přístupná část	0,17 mA	max. 0,5 mA
	Příložná část	0.01 mA	max. 0,05 mA
Izolační odpor		>20 MΩ	min. 20 MΩ
Odpor ochranného vodiče		0,08 Ω	max 0,2 Ω

Reference: Servisní výkaz č. ....57/06..... ze dne .....9.3.2006.....

### Výsledek prohlídky (závěr) : vyhověl

Prověřovaný zdravotnický prostředek vyhovuje technickým předpisům podle nichž byl vyroben. Zkontrolovaný přístroj je plně funkční a bezpečný zdravotnický prostředek pro další používání při poskytování zdravotní péče v souladu s návodem k použití.

Použitý měřicí přístroj: Meditest 50 v.č. 980447

Technik : \_\_\_\_\_ Provedeno dne : 9.3.2006

Podpis : \_\_\_\_\_ Datum příští kontroly : 3/2007

**Hoyer Praha s.r.o.**  
Jilmová 2685/10, 130 24 Praha 3  
DIČ: CZ60491582 (16)  
tel: +420 225 001 532, fax: +420 225 001 522  
Provozná: Maléšická 2251/51, 130 00 Praha 3