

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

**Zákazník** \_\_\_\_\_ FN Olomouc \_\_\_\_\_  
**Přístroj** \_\_\_\_\_ Monitor \_\_\_\_\_  
**Typ** \_\_\_\_\_ S/5 Light \_\_\_\_\_  
**Výrobní číslo** \_\_\_\_\_ 4920165 \_\_\_\_\_

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	0,32 mA	max. 0,5 mA
	Příložná část	0.01 mA	max. 0,05 mA
Izolační odpor		>20 MΩ	min. 20 MΩ
Odpor ochranného vodiče		0,05 Ω	max 0,2 Ω

Reference: Servisní výkaz č. .....68/06..... ze dne .....9.3.2006.....

**Výsledek prohlídky (závěr) : vyhověl**

Prověrovaný 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 :

**Palička**  
**Hoyer Praha s.r.o.**  
Jilmová 2685/10, 130 24 Praha 3

Provedeno dne : 9.3.2006

Podpis :

DIČ: CZ260491582 (16)  
tel.: +420 225 001 532, fax: +420 225 001 522  
Provozovna: Malešická 2251/51, 130 00 Praha 3

Datum příští kontroly : 3/2007