

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

**Zákazník** \_\_\_\_\_ FN OLOMOUC  
 \_\_\_\_\_ Datex-Ohmeda  
**Přístroj** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cirus Trans II  
**Typ** \_\_\_\_\_  
**Výrobní číslo** \_\_\_\_\_ 51020488  
 IČ \_\_\_\_\_ 1020580

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	0,02 mA	max. 0,5 mA
	Příložná část	0,01 mA	max. 0,05 mA
Izolační odpor		>20 MΩ	min. 20 MΩ
Odpor ochranného vodiče		0,19 Ω	max 0,2 Ω


Reference: Servisní výkaz č. ....P319/07..... ze dne .....29.11.2007.....

### 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 : **Palicka** Hoyer Praha s.r.o.  
Jilmová 2685/10, 130 24 Praha 3  
IČ: CZ60491582 (16)  
tel.: +420 225 001 532, fax: +420 225 001 522  
Provozovna: Malešická 2251/51, 130 00 Praha 3 Provedeno dne : 29.11.2007

Podpis :  Datum příští kontroly : 11/2008