

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

Zákazník _____ FN Olomouc
 _____ Datex-Ohmeda
Přístroj _____ CIRUSTRANS II
Typ _____
Výrobní číslo _____ 51040549
 IČ _____ 1020876

| 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 | 0,04 mA | max. 0,5 mA |
| | Příložná část | 0,01 mA | max. 0,05 mA |
| Izolační odpor | | >20 MΩ | min. 20 MΩ |
| Odpor ochranného vodiče | | 0,11 Ω | max 0,2 Ω |


Reference: Servisní výkaz č. P 314/07..... ze dne ...22.11.07.....

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 : **Daniel Paříčka** S.R.O.
Jilmová 10, 130 24 Praha 3
DIČ: CZ60491532 (IČ) Provedeno dne : 22.11.2007

Podpis :  Datum příští kontroly : 11/2008