

I 20825

## Protokol o prověření zdravotnického prostředku dle zákona 346/2003, § 52 , odstavec 4

**Zákazník** \_\_\_\_\_ FN Olomouc \_\_\_\_\_  
**Přístroj** \_\_\_\_\_ Cirustrans \_\_\_\_\_  
**Typ** \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_  
**Výrobní číslo** \_\_\_\_\_ 51040551 \_\_\_\_\_

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		0,14 Ω	max 0,2 Ω

Reference: Servisní výkaz č. ....339/06..... ze dne .....11.12.2006.....

### 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 : **Palička** Provedeno dne : 11.12.2006

Podpis : \_\_\_\_\_ Datum příští kontroly : 12/2007

**Hoyer Praha**  
Jilmová 2685/10, 130 24 Praha 3  
DIČ: CZ6049153  
tel.: +420 225 001 532, fax: +420 225 001 522  
Provozovna: Malešická 2251/51, 130 06 Pr