

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

Zákazník _____ FN Olomouc
 _____ Datex-Ohmeda
Přístroj _____ CIRUSTRANS II
Typ _____
Výrobní číslo _____ 51040552
 Ič _____ 1020807

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	0,05 mA	max. 0,5 mA
	Příložná část	0,01 mA	max. 0,05 mA
Izolační odpor		>20 MΩ	min. 20 MΩ
Odpor ochranného vodiče		0,15 Ω	max 0,2 Ω

Reference: Servisní výkaz č.P 313/07..... 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 Palíčka** Provedeno dne : 22 .11.2007

Podpis : _____ Datum příští kontroly : 11/2008

HOYER PRAHA S.R.O.
Jilmová 2689/10, 130 24 Praha 3
DIČ: CZ60491582 (16)
tel.: +420 225 001 532, fax: +420 225 001 522
Provozovna: Malešická 2251/51, 130 00 Praha 3