

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

Zákazník	FN Olomouc
	Datex-Ohmeda
Přístroj	CIRUS
Typ	Trans II
Výrobní číslo	51040567
Ič	I022621

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

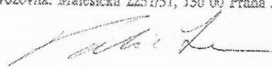
Měřená veličina	Naměřeno	Limit
Celkový unikající proud	Přístupná část	0,04 mA max. 0,5 mA
	Příložná část	0,01 mA max. 0,05 mA
Izolační odpor	>20 MΩ	min. 20 MΩ
Odpor ochranného vodiče	0,06Ω	max 0,2 Ω

Reference: Servisní výkaz č.P 219/07..... ze dne ...16.8.07.....

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 :	Daniela Palicka <small>Hoyer Praha s.r.o. Jilmová 10, 130 24 Praha 3 DIČ: CZ60491562 (16) tel: +420 225 001 532, fax: +420 225 001 522 Provozovna: Malešická 2251/51, 130 00 Praha 3</small>	Provedeno dne :	16.8.2007
Podpis :		Datum příští kontroly :	8/2008