

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

Zákazník FN Olomouc ORL

Přístroj Cirus Capnomatic Cardiocap

Typ 10590 Ultima II

Výrobní číslo 9522017 345471 309102

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	0,08 Ω	max 0,2 Ω

Reference: Servisní výkaz č. 768/05 ze dne 30.3.2005

Výsledek prohlídky (závěr): vyhoví

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.

MEDITEST 50 s/n 980447

Technik: Palička

Provedeno dne: 30.3.2005

Podpis: Palička

Datum příští kontroly: 3/06