

Kontrolní protokol PBTk včetně elektrické revize

periodická bezpečnostně technická kontrola zdravotnického prostředku dle §52 a §27 zákona č. 123/2000 Sb. v platném znění včetně elektrické revize přístroje dle ČSN EN 60601-1 a doporučení ČES 33.03.95

Protokol číslo : **PK/08/PR/189**

k výkazu práce číslo: 034733

Název přístroje: CHIROLOG 1SIMV	Výrobní číslo: 0431TJ	č.zak.: 851/208
Výrobce: CHIRANA s.r.o.	Třída el. bezp. : I.	typ zdr.přístroje: II.B
Provozovatel :	adresa : Fakultní nemocnice Olomouc, I.P.Pavlova 6, 77520 Olomouc	
	oddělení : II. Interna	

1. Elektrická revize zdravotnického přístroje

Kontrola přechodového odporu

P.č.		Naměřená hodnota	Přípustná hodnota	Výsledek
1.1.	Vizuální kontrola přístroje			Vyhovuje
1.2.	Odpor ochranného vodiče	Ω	0,3 Ω	

Kontrola unikačních proudů Přístroj není elektrické zařízení

P.č.	Unikační proud	Naměřená hodnota	Přípustná hodnota	Výsledek
1.1.	Síť - přístupná část	mA	1,00 mA	Vyhovuje
1.2.	Síť - příložená část	mA	5,00 mA	Vyhovuje
1.3.	Přístupná část - příložená část	mA	0,05 mA	Vyhovuje

2. Kontrola funkčních parametrů přístroje

P.č.	Popis provedení úkonu	Výsledek
2.1.	Prohlídka přístroje - vizuální kontrola	Vyhovuje
2.2.	Kontrola mechanických částí	Vyhovuje
2.3.	Funkční zkouška dle předpisu výrobce-dovozce	Vyhovuje
2.4.		
2.5.		
2.6.		
2.7.		

3. Poznámky, připomínky, doporučení

4. Závěr

Přístroj **SPLŇUJE** požadované parametry ve smyslu platných předpisů. **SCHOPEN DALŠÍHO BEZPEČNÉHO PROVOZU**

Použité měřicí přístroje (název, typ, v.č.) :
MEDITEST 50 , Multimetr , Osciloskop

Datum provedení kontroly : 6.10.08

Datum příští kontroly : 10/2009

Kontrolu provedl : **Pátek Richard**
revizní technik (jméno a podpis)

Protokol převzal :
(datum, jméno a podpis)