

**FORMED spol.s r.o. Prodej a servis zdravotnické techniky, revize zdravotnických a elektrických přístrojů**

Bludovice 103  
741 01 Nový Jičín  
tel. : 556 701 949, 556 710 089  
[www.formed.cz](http://www.formed.cz)

**Protokol periodické bezpečnostně technické kontroly zdravotnického přístroje  
Podle § 27 a 52 zák. 123/2000sb., ČSN 60601 a ČES 33.03.95  
K výkazu práce č.001880**


Datum a místo provedení kontroly	21. 11. 2005 Olomouc
Název a typ přístroje	Stimulátor Galvanostim
Výrobní číslo	PD 1462
Inventární číslo	14486
Majitel přístroje	FN Olomouc
Umístění přístroje	Dětská klinika od.28B

Vzhledová kontrola	
- kryt přístroje	Vyhovuje
- ovládací prvky, klávesnice	Vyhovuje
- síťový přívod	Vyhovuje
- příslušenství	Vyhovuje

Kontrola funkce	
- kontrola testu při zapnutí přístroje	---
- kontrola funkce ovládacích prvků	Vyhovuje
- kontrola parametrů	Vyhovuje
- kontrola ochrany a signalizace	Vyhovuje

Kontrola stavu akumulátoru	---
----------------------------	-----

Kontrolní elektrická zkouška / tř.II.	Měřidlo: PU 184 v.č. 9689795
- odpor ochranného vodiče u př.tř. 1	
- izolační stav přístroje	>20 MΩ
- unikající proud	
- síťová část – část přístupná dotyku	0,01 mA
- síťová část – příložná část	
- část přístupná dotyku – příložná část	

Závěrečné hodnocení	Přístroj vyhovuje normám ČSN 331500 a ČSN EN 60601
Datum a podpis technika	21. 11. 2005 Axmann Milan
Příští kontrola	21. 11. 2006 

Měřidlo: multimetr MX 52 v.č.922247610200