

**Protokol o provedení bezpečnostně technické kontroly zdravotnického prostředku
dle §27 zákona 123/2000 Sb.**

Zákazník: Fakultní nemocnice Olomouc, I.P.Pavlova 6 Olomouc 775 20

Přítroj: Elektrická odsávačka

Typ: ATMOS C361

Výrobní č. 20791802 UROLOGIE LŮŽKA

Vizuální kontrola			
Kontrolovaná část přístroje	Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Kryt přístroje		✓	
Ovládací a signalizační prvky		✓	
Funkční a mechanické části		✓	
Síťový kabel		✓	
Síťové pojistky		✓	

Funkční testy			
Funkční test	Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Test funkčnosti ovládacích tlačítek		✓	
Test signalizačních a zobrazovacích prvků		✓	
Test těsnosti odsávacího okruhu		✓	
Kontrola funkčnosti filtrů a těsnění		✓	

Kontrolní měření a kalibrace			
Kontrolní měření / Kalibrace	Naměřené hodnoty / Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Max. podtlak	-0,9 BAR	✓	
Přesnost měření tlakoměru 0/-0,8Bar [±10%]		✓	
Regulace omezení podtlaku -0,2Bar	-0,18 BAR	✓	
Regulace omezení podtlaku -0,4Bar	-0,38 BAR	✓	
Regulace omezení podtlaku -0,6Bar	-0,57 BAR	✓	
Regulace omezení podtlaku -0,8Bar	-0,76 BAR	✓	

Měření elektrických bezpečnostních parametrů přístroje			
Měřený parametr	Naměřená hodnota	Vyhovuje	Nevyhovuje
Izolační odpor	>10MΩ	✓	

Použité měřicí přístroje: Secutest SIII s.č.:3.117.183.01 , Digit. tlakoměr Greinsinger v.č.:

Výsledek prohlídky:

Proveřovaný zdravotnický prostředek vyhovuje technickým předpisům podle nichž byl vyroben. Zkontrolovaný přístroj je plně funkční, bezpečný a je možné jej používat při poskytování zdravotnické péče v souladu s návodem k použití.

Datum kontroly: 25.4.08

Datum příští kontroly: 25.4.09

Kontrolu provedl: KŘEVEK

Podpis: P. Křevěk

DOKLAD O REVIZI ELEKTRICKÉHO SPOTŘEBIČE dle ČSN 33 1600, ČSN 33 1610, doporučení ČES 33.03.95		DATUM REVIZE	CELKOVÉ HODNOCENÍ
		1.2.2008	VYHOVUJE
SPOTŘEBIČ		25.4.2008	
Druh spotřebiče: Značka: Typ: Výrobní číslo: Inventární číslo: Identifikační číslo: Umístění:	Odsávačka elektrická ATMOS ATMOS C361 20793802 D304575-000 Fakultní nemocnice Olomouc Urologie luzka	Třída ochrany: Délka přívodní šňůry: Jmenovité napětí: Jmenovitý proud: Jmenovitý příkon: Cos φ: Počet fází: Délka přívodní šňůry: Typ síťového přívodu: Připojení k síti: Připojení k spotřebiči:	II 230V 230V 1 2m Pohyblivý Odpojitelné Odpojitelné
PROHLÍDKA SPOTŘEBIČE / KONTROLA OZNAČENÍ		ZKOUŠKA CHODU	
Prohlídka provedena s výsledkem: VYHOVUJE Poznámky:		Zkouška provedena s výsledkem: VYHOVUJE Poznámky:	
MĚŘENÍ ELEKTRICKÝCH BEZPEČNOSTNÍCH PARAMETRŮ SPOTŘEBIČE			
Odpor ochranného vodiče: Odpor ochranného vodiče: Izolační odpor Proud ochr. vodičem přímá met.: Proud ochr. vodičem met. rozd. proudu: Dotykový proud přímá met.: Dotykový proud met. rozd. proudu: Náhradní unikající proud: Proud část síťová-příložná přím. met.: Náhraní proud část příložná-přístupná :	$R_p (I_p=200mA) = \Omega$ $U_{\Delta} (I_p=10A) = V$ $R_{iso} (U_p=250V) = >310M\Omega$ $I_{op} = mA$ $I_{or} = mA$ $I_{dp} = mA$ $I_{dr} = mA$ $I_n = mA$ $I_{slp} = mA$ $I_{lnp} = mA$	Napájecí proud: Příkon činný: Příkon zdánlivý: cos φ:	0,41A 84W 96VA 0,87
		Poznámky:	
Použité měřicí přístroje: Secutest SIII s.č.:3.117.183.01			
CELKOVÉ HODNOCENÍ SPOTŘEBIČE			
Zařízení je v pořádku a je schopno bezpečného provozu			
Poznámky:			
ZÁKAZNÍK			
Firma: Adresa:	Fakultní nemocnice Olomouc I.P.Pavlova Olomouc 755 20	IČO: DIČ:	
		tel: fax:	
REVIZNÍ TECHNIK			
Revizi provedl a protokol vystavil: Evidenční číslo: Adresa:	Ing. Petr KŘENEK 4805/9/06 R-EZ-E4/A Technicare Ostrava	Razítko revizního technika a podpis:	
Datum vystavení protokolu: Řádný termín příští revize:	25.4.2008 25.4.2009	 	