

Protokol
o bezpečnostně technické kontrole
zdravotnického prostředku (ZP) – přístroje

Poskytovatel zdravotní péče: *FN OLRODCC*

Umístění ZP: *OČNÍ ADVANCE I.*

Inv.č.: *1018562*

Název ZP: *Refraktokeratometr*

Typ: *RK-3*

Výrobce: *CANON*

Výr.č.: *500364*

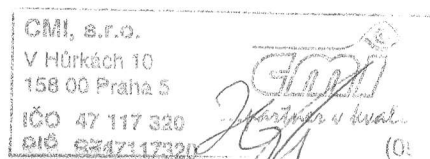
Druh kontroly a měření	---	Výsledek	---	Poznámka
stav mechanických funkcí a částí		vyhovuje / nevyhovuje		
stav elektrických a elektronických funkcí a částí		vyhovuje / nevyhovuje		
stav optiky		vyhovuje / nevyhovuje		
kontrola el. bezpečnosti Meditest 50 – v.č.: 204027		vyhovuje / nevyhovuje		

Celkový stav přístroje vyhovuje / ~~nevyhovuje~~ pro použití k výrobcem stanovenému účelu při poskytování zdravotní péče a je / ~~není~~ funkční a bezpečný.

Termín následné kontroly: *08/2007*

Zhotovitel: CMI, s.r.o.

Kontrolu provedl dne: *3.8. 2006*
HABEK



Razítko a podpis