



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

Poskytovatel zdravotní péče: *FN OLOMOUČ*

Umístění ZP: *OČNÍ KLINIKA, ANIBULANCE* Inv.č.: *19 391*

Název ZP: *KOHERENTNÍ TOROGRAF* Typ: *2010*

Výrobce: *CARL ZEISS MEDITEC* Výr.č.: *1099*

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.: <i>200 296</i>	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: *I. 2007*

Zhotovitel: Carl Zeiss spol.s r.o.

Kontrolu provedl dne: *20.2.2006*

**Carl Zeiss spol. s r.o.**  
Radlická 14/3201, 150 00 Praha 5  
DIČ: CZ49356691  
Tel.: (+420) 233 101 221  
Fax: (+420) 233 101 223

-----  
Razítko a podpis