



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

Poskytovatel zdravotní péče: *FN OLANOUC*

Umístění ZP: *Oční ambulance*

Inv.č.: *19210*

Název ZP: *synoptofor*

Typ: *1001*

Výrobce: *Clement Clarke*

Výr.č.: *2001 0262*

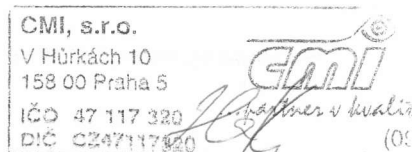
| Druh kontroly a měření                                 | --- | Výsledek                         | --- | Poznámka                |
|--------------------------------------------------------|-----|----------------------------------|-----|-------------------------|
| stav mechanických funkcí a částí  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

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

Termín následné kontroly: *02/2007*

Zhotovitel: CMI, s.r.o.

Kontrolu provedl dne: *21. 2. 2006*  
*HÁJEK, BRÝCHA*



.....  
Razítko a podpis