

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

Poskytovatel zdravotní péče: *FU OLDOVOU*

Umístění ZP: *OČNÍ KLINIKA*

Inv.č.:

Název ZP: *OPERAČNÍ MIKROSKOP*

Typ: *OPMI CS/S4*

Výrobce: *CARL ZEISS*

Výr.č.: *193026*

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 přesnosti

vyhovuje / ~~nevyhovuje~~

NEODSADUJE

kontrola el. bezpečnosti

Meditest 50 – v.č.: *200325*

vyhovuje / ~~nevyhovuje~~

Celkový stav

Přístroj

vyhovuje / ~~nevyhovuje~~

pro použití k výrobcem stanovenému účelu při poskytování zdravotní péče a je ~~není~~ funkční
a bezpečný.

Termín následné kontroly: *4/2006*

Zhotovitel: Carl Zeiss spol.s r.o.

Kontrolu provedl dne: *VEVRAŽKA 30.5.2006*

Carl-Zeiss spol. s r.o.

Thákurova 4/531, 160 00 Praha 6

DIČ: CZ49356691

Tel.: (+420)233 101 221

Fax: (+420)233/101 223

Razítko a podpis