

Protokol číslo : **PK 07/IJ/132** k výkazu práce číslo: 031947

Název přístroje: OMRON CX kompresorový inhalátor Výrobní číslo : 46536 Ev.č. D026239-000

Výrobce: Medel SpA S.Polo Di Torriale (PR) , ITALY Třída el. bezp. : II. Typ : B

Provozovatel :

adresa : FN Olomouc I.P.Pavlova 6 ,Olomouc

oddělení : Klinika plicních nemocí a tuberkulózy, lůžkové odd.24

1. Kontrola bezpečnostních parametrů přístroje**Kontrola unikajících proudů nepřímou metodou**

P.č.	Unikající proud	Naměřená hodnota	Přípustná hodnota	Výsledek
1.1.	Sít - přístupná část	0,00 mA	0,50 mA	Vyhovuje

2. Kontrola funkčních parametrů přístroje

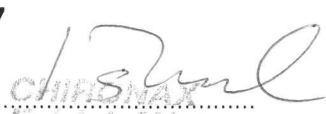
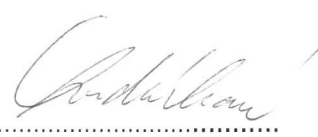
P.č.	Popis provedeného úkonu	Výsledek
2.1.	Prohlídka přístroje-vizuální kontrola	Vyhovuje
2.2.	Kontrola mechanických částí	Vyhovuje
2.3.	Kontrola síťové části včetně pojistek	Vyhovuje
2.4.	Kontrola příslušenství, filtrů	Vyhovuje
2.5.	Kontrola funkce ovládání a signalizace	Vyhovuje

3. Poznámky, připomínky, doporučení

Bez připomínek

4. Závěr**Tento přístroj odpovídá technickým požadavkům výrobce a je možno jej používat ve zdravotnictví k péči o pacienta.****Použité měřicí přístroje přístroje (název,typ, v.č.) :**

MEDITEST 50 v.č. 976 104, Multimetr METEX M-4650CR v.č.EF711836,

Datum provedení kontroly : **20.6.2007**Doporučená příští PBTK do: **06/2009**Kontrolu provedl
(jméno a podpis): **Jiří Ištuk**
CHIRONAX
Frýdek-Místek s.r.o.Revoluční 1280
738 01 Frýdek-MístekProtokol převzal :
(datum,jméno a podpis)
28-06-2007
Fakultní nemocnice Olomouc
odbor hlavního mechanika
dispečink oprav
I.P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC
tel.: 588 443 125, fax: 588 442 526