

Servis zdravotnické techniky firmy SAALMANN

Protokol o měření intenzity záření č.23/08
(po opravě)

Uživatel zařízení: **Klinika chorob kožních a pohlavních, ambulance 404, 405**

Majitel zařízení: **Fakultní nemocnice Olomouc, I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc**

Místo inst. zařízení: **Klinika chorob kožních a pohlavních, ambulance 404, 405**

Typ zařízení: **AQUA-SUP**

Výrobní číslo: **v.č. 1297- 4563** počet hodin: 02196

Inv. číslo: **19223**

Měřeno dne: **29.5.2008**

Použité měřicí přístroje typ: **SECUN TEST 0701/0702, vyr. číslo: M701C**
(Výrobce: Metravatt)
UVM – 8, vyr. číslo: J 253
Použitý senzor typ: **UVM – 8B (280 – 315nm), vyr. číslo: J 634**
(Výrobce: Kara Tekniika OY, Finland)

Optimální naměřená hodnota: **12,7 mW/cm² to je 100,0 %**

měřeno při teplotě 20 stupňů C

Termín dalšího měření je po uplynutí 500 hodin provozu, nejdéle pak za jeden rok.

Provedení preventivní periodické bezpečnostně technické kontroly podle zákona č. 123/2000 Sb. a č. 130/2003 Sb.

- **Přístroj vyhovuje** -

Odpovědný zástupce uživatele (jméno a podpis)

Krajcova Miroslava

18011

Autorizovaný servisní technik (jméno a podpis)

Karel Szewieczek

Karel Szewieczek - ELSO
Třešňová 553, Orlová-Poruba
735 14 IČO 471 71 962
Servis zdravotnické techniky firmy
SAALMANN GmbH, SRN

Karel Szewieczek - ELSO
Servis zdravotnické techniky firmy SAALMANN GmbH, SRN,
Třešňová 553, 735 14 Orlová – Poruba
tel.:+420 602771194, fax: +420 596512311