

Servis zdravotnické techniky firmy SAALMANN

Protokol o měření intenzity záření č.24/08
průchozí

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: **Universal Kabine**

Výrobní číslo: **nečitelné** In. číslo: **19222**

Měřeno dne: **29.5.2008**

Použité měřicí přístroje typ: **SECUN TEST 0701/0702**, výr. číslo: **M701C**
(Výrobce: Metrawatt)

Použitý senzor typ: a* **UVM – 8**, výr. číslo: **J 253**
b* **UVM – 8A** (315 – 400nm), výr. číslo: **J 583**
UVM – 8B (280 – 315nm), výr. číslo: **J 634**
(Výrobce: Kara Tekniika OY, Finland)

<u>Optimální naměřená hodnota:</u> a* (UVA)	zářič č. 1	7,4 mW/cm ²	to je	57,8 %	- Doporučujeme výměnu zářiče
	zářič č. 2	9,6 mW/cm ²	to je	75,0 %	
	zářič č. 3	9,8 mW/cm ²	to je	76,6 %	
	zářič č. 4	7,0 mW/cm ²	to je	54,8 %	- Doporučujeme výměnu zářiče
	celá kabina průměrně			66,1 %	
(SUP)	b* zářič č. 1	0,60 mW/cm ²	to je	48,0 %	- Doporučujeme výměnu zářiče
	zářič č. 2	0,70 mW/cm ²	to je	56,0 %	- Doporučujeme výměnu zářiče
	zářič č. 3	0,62 mW/cm ²	to je	49,6 %	- Doporučujeme výměnu zářiče
	celá kabina průměrně			51,2 %	

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)

Krajcová

Karel Szewieczek

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