


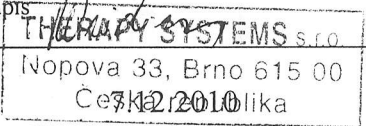
**Protokol o splnění technických požadavků na zdravotnický prostředek
 dle § 52, 27, 28 zákona č. 123/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů**

č. 52-05-TL-040

Název zdravotnického prostředku Terapeutický laser	Typ TL10670	Výrobní číslo 193 026		
Výrobce THERAPY SYSTEMS spol. s r.o.	Jmenovité napětí [V] 220	Příkon [VA] 2	Třída ochrany II	Stupeň ochrany BF
Umístění zdravotnického prostředku (majitel zdravotnického prostředku) Fakultní nemocnice Olomouc				

Seznam prověřovaných dílů			
	Základní jednotka (laser)	1	ks
	Nabíječka vestavěných akumulátorů (sít'ový adapter)	1	
	Měřič optického výkonu	-	
	Sada optických nástavců	-	
	Ochranné brýle	-	
	Blokovací klíček	-	
prohlídka	Postup kontroly (dle TP TL a dle ČES 33.03.95)		Zjištěný stav
	Návod k obsluze – dostupnost návodu na pracovišti		---
	Kontrola celistvosti povrchů krytů základní jednotky a nabíječky na poškození		Vyhovuje
	Kontrola vidlice nabíječky na mechanické poškození		Vyhovuje
	Kontrola vnějšího znečištění s ohledem na snížení bezpečnosti		Vyhovuje
	Kontrola povrchů akumulátorů		Vyhovuje
	Kontrola celistvosti ochranných brýlí a jejich označení		---
	Postup kontroly (dle TP TL)		Zjištěný stav
	Kontrola funkce - tlačítek, spínačů, LED, blokovacího klíčku, akustického měniče, konektoru nabíjení		Vyhovuje
	Kontrola funkce nabíječky		Vyhovuje
Postup kontroly (dle TP TL)			Zjištěný stav
Prohlídka	Kontrola znečištění uvnitř přístroje s ohledem na bezpečnost a funkčnost		Vyhovuje
	Kontrola vnitřních sít'ových vodičů nabíječky laseru na jejich uložení, poškození, ztvrdlost, zpuchřelost		Vyhovuje
	Kontrola propojovacího kabelu nabíječky na neporušenost izolace a konektoru		Vyhovuje
	Kontrola funkce akustické a optické indikace provozu laseru		Vyhovuje
	Kontrola času aplikace laseru		Vyhovuje
	Kontrola měřidla optického výkonu		---

Měření	Postup kontroly (dle TP TL a dle ČES 33.03.95)				Zjištěný stav
	Kontrola stavu akumulátorů				Vyhovuje
	Kontrola činnosti měniče napájecího napětí				Vyhovuje
	Kontrola nastavení omezení výkonu laseru				Vyhovuje
	Kontrola referenčního napětí obvodů sondy				Vyhovuje
	Kontrola výkonu laseru při nastavení na 50% a 100%				Vyhovuje
	Kontrola modulace paprsku laseru				Vyhovuje
	Kontrola činnosti obvodů sondy laseru				Vyhovuje
	Kontrola nastavení signalizace stavu vybití akumulátorů				Vyhovuje
	Kontrola napětí obvodů nabíječky a její činnosti při provozu				Vyhovuje
	Kontrola měřidla optického výkonu sondou laseru				Vyhovuje
	Kontrola funkce přístroje				Vyhovuje
	Unikající proudy	Síťová část – příložná část	Metoda	N	0,001 [mA]

Datum provedení kontroly	7.12.2005		
Celkové hodnocení kontroly	Přístroj vyhovuje technickým předpisům a dokumentaci podle které byl vyroben, splňuje určený účel použití a je schopen bezpečného provozu		
Kontrolu provedl	Jméno	Weidinger Zdeněk	Podpis 
Doporučený termín následné kontroly dle § 52 Za předpokladu pravidelně provedených periodických kontrol dle § 27, §28			 <p>THERAPY SYSTEMS s.r.o. Nopova 33, Brno 615 00 Česká republika</p>