

# Kontrolní protokol PBTk

(o periodické bezpečnostně technické kontrole zdravotnického prostředku dle § 27 zákona č. 123/2000 Sb. v platném znění)

Protokol číslo : **PK08/VJ/181**

k výkazu práce číslo: 035757

|                         |                                                               |                     |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|
| Název přístroje: DD 6   | Výrobní číslo : 8816                                          | Čís.zák. 618/208 08 |
| Výrobce : RIDAN, Polsko | Třída el. bezp. : II.                                         | Typ : BF            |
| Provozovatel :          | adresa : FN Olomouc<br>oddělení : Rehabilitace – lůžková část |                     |

## 1. Kontrola bezpečnostních parametrů přístroje

### Kontrola unikajících proudů nepřímou metodou

| P.č. | Unikající proud                       | Naměřená hodnota | Přípustná hodnota | Výsledek |
|------|---------------------------------------|------------------|-------------------|----------|
| 1.1. | Síť - přístupná část                  | 0,0 mA           | 1 mA              | Vyhovuje |
| 1.2. | Síť - příločná část typu F            | 0,00mA           | 0,5 mA            | Vyhovuje |
| 1.3. | Přístupná část - příločná část typu F | 0,016mA          | 5,0 mA            | Vyhovuje |

### Kontrola přechodového odporu

|      |                   |                      |                      |          |
|------|-------------------|----------------------|----------------------|----------|
| 1.4. | Přístroj + přívod | Druhá izolační třída | Druhá izolační třída | Vyhovuje |
|------|-------------------|----------------------|----------------------|----------|

## 2. Kontrola funkčních parametrů přístroje

| P.č. | Popis provedeného úkonu                       | Výsledek |
|------|-----------------------------------------------|----------|
| 2.1. | Prohlídka přístroje - vizuální kontrola       | Vyhovuje |
| 2.2. | Kontrola síťové části včetně pojistek         | Vyhovuje |
| 2.3. | Kontrola mechanických částí                   | Vyhovuje |
| 2.4. | Kontrola pacientního kabelu, elektrod a přís. | Vyhovuje |
| 2.5. | Funkční zkouška dle předpisu výrobce-dovozce  | Vyhovuje |

## 3. Poznámky, připomínky, doporučení

Doporučuji výměnu pacientních elektrod. Bez připomínek.

## 4. Závěr

Přístroj **SPLŇUJE** požadované parametry ve smyslu platných předpisů. **SCHOPEN DALŠÍHO BEZPEČNÉHO PROVOZU**

### Použité měřicí přístroje (název, typ, v.č.) :

MEDITEST 50 v.č.980442, Multimetr Metex M-4650CR v.č. EF 711 828, Osciloskop KIKUSUI v.č.28070426

Fakultní nemocnice Olomouc  
oddělení hlavního mechanika

dispečink oprav

I.P. Pavlova 6, 772 00 OLOMOUČ  
tel.: 585 443 123, fax: 588 442 529

Datum provedení kontroly : 24.7.2008

Datum příští PBTk do : **7/2009**Kontrolu provedl : **Jan Vojkovský**

(jméno a podpis)

Protokol převzal : .....

(datum, jméno a podpis)

**CHIRONAX**  
Frýdek-Místek s.r.o.Revoluční 1280  
738 01 Frýdek-Místek