

**Kontrolní protokol PBTK**

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

Protokol číslo : **PK08/VJ/170** k výkazu práce číslo: 035755

|                                                                                                                                                                                                |                                             |                    |                   |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|-------------------|----------|
| Název přístroje: Parafinová lázeň                                                                                                                                                              | Výrobní číslo : nemá                        | Čís.zák.618/208 08 |                   |          |
| Výrobce : Chirana Piešťany,SR                                                                                                                                                                  | Třída el. bezp. : I.                        | Typ : B            |                   |          |
| Provozovatel :                                                                                                                                                                                 | adresa : FN Olomouc                         |                    |                   |          |
|                                                                                                                                                                                                | oddělení : Rehabilitace - ambulance         |                    |                   |          |
| <b>1. Kontrola bezpečnostních parametrů přístroje</b>                                                                                                                                          |                                             |                    |                   |          |
| <b>Kontrola unikajících proudů nepřímou metodou</b>                                                                                                                                            |                                             |                    |                   |          |
| P.č.                                                                                                                                                                                           | Unikající proud                             | Naměřená hodnota   | Přípustná hodnota | Výsledek |
| 1.1.                                                                                                                                                                                           | Sít - přístupná část                        | 0,01 mA            | 1 mA              | Vyhovuje |
| <b>Kontrola přechodového odporu</b>                                                                                                                                                            |                                             |                    |                   |          |
| 1.2.                                                                                                                                                                                           | Přístroj + přívod                           | 0,05 Ω             | 0,3 Ω             | Vyhovuje |
| <b>2. Kontrola funkčních parametrů přístroje</b>                                                                                                                                               |                                             |                    |                   |          |
| P.č.                                                                                                                                                                                           | Popis provedeného úkonu                     |                    |                   | Výsledek |
| 2.1.                                                                                                                                                                                           | Prohlídka přístroje - vizuální kontrola     |                    |                   | Vyhovuje |
| 2.2.                                                                                                                                                                                           | Kontrola mechanických částí                 |                    |                   | Vyhovuje |
| 2.3.                                                                                                                                                                                           | Kontrola síťového vypínače a přívodní šňůry |                    |                   | Vyhovuje |
| <b>3. Poznámky, připomínky, doporučení</b>                                                                                                                                                     |                                             |                    |                   |          |
| Bez připomínek.                                                                                                                                                                                |                                             |                    |                   |          |
| <b>4. Závěr</b>                                                                                                                                                                                |                                             |                    |                   |          |
| Přístroj <b>SPLŇUJE</b> požadované parametry ve smyslu platných předpisů. <b>SCHOPEN DALŠÍHO BEZPEČNÉHO PROVOZU</b>                                                                            |                                             |                    |                   |          |
| Použité měřicí přístroje přístroje (název,typ, v.č.) :<br>MEDITEST 50 v.č.980442, Multimetr METEX M – 4650CR v.č.711828.                                                                       |                                             |                    |                   |          |
| Datum provedení kontroly : 2.7.2008                                                                                                                                                            |                                             |                    |                   |          |
| Datum příští PBTK : 7/2009                                                                                                                                                                     |                                             |                    |                   |          |
| Kontrolu provedl : Jan Vojkovský                                                                                                                                                               |                                             |                    |                   |          |
| (jméno a podpis)                                                                                                                                                                               |                                             |                    |                   |          |
| CHIRONAX<br>Frýdek-Místek s.r.o.<br>Revoluční 1280<br>738 01 Frýdek-Místek                                                                                                                     |                                             |                    |                   |          |
| Fakultní nemocnice Olomouc<br>odbor hlavního mechanika<br>dispečink oprav<br>J.P. Pavlova 6, 775 20 OLOMOUC<br>tel: 585 446 129 fax: 585 442 529<br>Protokol převzat<br>(datum,jméno a podpis) |                                             |                    |                   |          |