

KONTROLA TECHNICKÉHO STAVU PŘÍSTROJE Biosealer CR 6

PROTOKOL O PRAVIDELNÉ SERVISNÍ KONTROLE

PŘÍLOHA 1/1

Pracoviště : Transfuzní oddělení
Fakultní nemocnice
I. P. Pavlova 6 Olomouc 775 20

Výrobní číslo přístroje :

04-11-2516

KONTROLOVANÉ PARAMETRY A FUNKCE :

VIZUÁLNÍ KONTROLA :


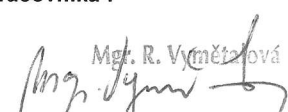
	Stav
Kryt svářecích čelistí	OK
Stav svářecích čelistí	OK
Nízkonapěťový napájecí kabel	OK
Síťový adapter (napájecí zdroj)	OK
Zadní koncový spínač	OK

FUNKČNÍ TESTY :

	Stav
Kontrola aktivace sváření	OK
Mikrospínač svářecího výkonu	OK
Průběh svářecího výkonu	OK
Nastavení doby aktivace sváření	OK
Kapacita akumulátorů	OK
Indikátor vybití akumulátorů	OK

	Stav
Kontrolní svar - prázdná hadička	OK
Kontrolní svar - naplněná hadička	OK

Potvrzujeme, že na uvedeném přístroji byla provedena kontrola všech funkcí, event. nastavení dle předpisu výrobce, nebyly zjištěny žádné závady a kontrolované parametry odpovídají předepsaným hodnotám.

Měření a testy provedl:  Petr Štěpánek	Datum kontroly: 20.6.2008	Podpis odpovědného pracovníka :  Mgr. R. Vymětalová	Datum doporučené příští kontroly: 20.6.2009
---	------------------------------	--	---

35/45
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
Transfuzní oddělení

PROTOKOL O PRAVIDELNÉ SERVISNÍ KONTROLE

jejíž součástí je
údržba, nastavení, kontrolní měření ev. kalibrace

1. Kontrolovaný přístroj

Přístroj: Svářečka odběrových souprav

Výrobce: Ljungberg & Kogel

Typ: Biosealer CR 6

Výr.číslo: 04-11-2516

2. Pracoviště

Zařízení: Fakultní nemocnice

Adresa: I. P. Pavlova 6 Olomouc 775 20

Umístění přístroje: Transfuzní oddělení

3. Výsledek pravidelné kontroly

	ANO	NE
3.1. Přístroj splňuje výrobcem předepsané parametry	✓	
3.2. Přístroj je správně nastaven (nakalibrován)	✓	

Pozn: viz. naměřené hodnoty v příloze Protokolu o pravidelné kontrole

Vady a doporučení k
jejich odstranění: Bez závad

4. Podmínky platnosti protokolu

Validace byla provedena podle servisní dokumentace výrobce. Provedl ji vyškolený technik společnosti Medista spol s r.o.
Měřicí přístroje a etalony použité při pravidelné kontrole mají platné kalibrační listy. Platnost protokolu je podmíněna dodržováním provozních podmínek, které jsou specifikovány výrobcem zařízení v dodávané dokumentaci. Jedná se zejména o dodržení povoleného kolísání napětí elektrické sítě, dodržení provozní teploty přístroje ap.

5. Datum kontroly, podpis

Datum provedení kontroly:


20.6.2008

Příští kontrola nejdéle do (doporučeno):

20.6.2009


Pravidelnou kontrolu provedl technik:

Petr Štěpánek


MEDISTA
spol. s r.o.
U krčské vodárny 939/1a
140 00 Praha 4
(6)

.....
razítko, podpis:

Za pracoviště zprávu převzal:


Mgr. R. Vymětalová
35/45
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC
Transfuzní oddělení
I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc, 588 442 251
.....
razítko, podpis: