

**HYPOKRAMED®**

|                                                                                                                    |                                                                                                                   |                                       |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| ZPRÁVA O REVIZI č.                                                                                                 |                                                                                                                   | 01                                    |                  |
|                                                                                                                    |                                                                                                                   | NS                                    |                  |
| zodpovědný pracovník                                                                                               |                                                                                                                   |                                       |                  |
| umístění                                                                                                           |                                                                                                                   | C01                                   |                  |
| termín příští revize                                                                                               |                                                                                                                   | 10.08.2006                            |                  |
| Revize el. zdrav. přístroje napojeného pohyblivým přívodem - dle<br>dle ČSN EN 60601-1 a Doporučení ČES 33. 03. 95 |                                                                                                                   |                                       |                  |
| Staniční sestra:                                                                                                   |                                                                                                                   | Datum:                                |                  |
| Protokol vypracoval:                                                                                               | Ing. Oldřich Zoubek                                                                                               | Třída ochrany:                        | IB               |
| Revizi provedl:                                                                                                    | L. UHLÍŘ                                                                                                          |                                       |                  |
| Název přístroje:                                                                                                   | Op. 3431                                                                                                          | Jmen. napětí V:                       | 230              |
| Typ přístroje:                                                                                                     | M40. OIKO                                                                                                         | Inv. číslo:                           | 018158           |
| Výrobce:                                                                                                           | HAQUET                                                                                                            | Výr. číslo:                           | 3N: 00003        |
| Rok výroby:                                                                                                        | 1994                                                                                                              | Jmenovitý výkon:                      |                  |
| Návod k obsluze a dokumentace jsou uloženy u zodpovědného pracovníka oddělení                                      |                                                                                                                   |                                       |                  |
| Měření                                                                                                             |                                                                                                                   | Mezní hodnoty                         | Naměřené hodnoty |
| Odpor ochranného vodiče:                                                                                           | ( ohmů )                                                                                                          | 0,2 ( 0,3 )                           | 0,14 Ω           |
| Přechodový odpor PA                                                                                                | ( ohmů )                                                                                                          | 0,1                                   | 0,06 Ω           |
| Izolační odpor:                                                                                                    | ( Mohmů )                                                                                                         | 7( 2 )                                | > 10 MΩ          |
| Unikající proud $I_{u1}$ - do země                                                                                 | ( mA )                                                                                                            | 1( 3,5 )                              | 0,3 mA           |
| Unikající proud $I_{u2}$ - krytem                                                                                  | ( mA )                                                                                                            | 1                                     | 0,014 mA         |
| Unikající proud $I_{u3}$ - příl.                                                                                   | ( mA )                                                                                                            | 0,5                                   | /                |
| Použitý měřicí přístroj:                                                                                           |                                                                                                                   | MEDITEST č. 200344 kal. č. 00134/1M50 |                  |
| Revize, zkouška a kontrola byla provedena dle pož. ČSN EN 60601-1 a Doporučení ČES 33. 03.95                       |                                                                                                                   |                                       |                  |
| Kontrola funkce a bezpečnosti přístroje:                                                                           |                                                                                                                   | <u>BEZ ZÁVAD</u>                      |                  |
| PODLE PROVEDENÉ REVIZE JE PŘÍSTROJ SCHOPEN BEZPEČNÉHO PROVOZU                                                      |                                                                                                                   |                                       |                  |
| Závada:                                                                                                            |                                                                                                                   |                                       |                  |
| Termín odstranění                                                                                                  |                                                                                                                   |                                       |                  |
| Závadu odstranil:                                                                                                  |                                                                                                                   |                                       |                  |
| Datum, podpis:                                                                                                     | 10.08.2005                                                                                                        |                                       |                  |
| Podpis technika:                                                                                                   | Plzeňská 113<br>150 00 Praha 5<br>Leoš Uhlíř                                                                      |                                       |                  |
| Podpis, razítko:                                                                                                   | Ing. Oldřich Zoubek<br>revizní technik elektro<br>Vajdova 10, 102 00 Praha 10<br>ev. č. 11848/2/96/EZ-M,O,R-S<br> |                                       |                  |

**KONTROLNÍ PROTOKOL**-pro splnění technických požadavků podle §52 zák.č.123/2000Sb., ve znění pozdějších předpisů (Z č.346/2003Sb., a Z č.58/2005 Sb.)

Hypokramed, spol. s r.o.  
Servisní středisko  
Plzeňská 113  
150 00 PRAHA 5  
Telefon: 255739401-3  
Fax: 255739404  
Email: hypokramed@hypokramed.cz

**ČÍSLO OBJEDNÁVKY :**

DO P389

**ZÁKAZNÍK :**

Fakultní nemocnice  
Olomouc  
COS

**Katalogové číslo :**

1140.01KO

**Výrobní číslo :** r.v. 1994

SN: 00003

**Kontrolní bezpečnostně technická prohlídka (KBTP):**

Byla provedena KBTP přístroje ve smyslu §52 zák.č.123/2000Sb., ve  
znění pozdějších předpisů.

Nutná výměna zdrojových baterií

**Závěr:**

ve smyslu §52 zák.č.123/2000Sb., ve znění pozdějších předpisů, provedeno seřízení, odzkoušení a posouzení  
splnění medicínských a tech.požadavků stanovených pro zdravotnický prostředek výrobcem  
Přístroj ( JE / NENÍ ) plně funkční a ( SCHOPEN / NESCHOPEN ) bezpečného provozu.

|                                                |            |
|------------------------------------------------|------------|
| <b>Datum nahlášení :</b>                       | 16.06.2005 |
| <b>Datum provedení :</b>                       | 10.08.2005 |
| <b>Doba kontroly (poč. započatých hodin) :</b> | 1h         |
| <b>Datum příští kontroly</b>                   | 10.08.2006 |
| <b>Vzdálenost do místa opravy (újezo km) :</b> | —          |
| <b>Doba strávená na cestě (hod) :</b>          | —          |

**Jméno technika :**

L. UHLÍŘ

.....  
Razítko a podpis zákazníka

Hypokramed s.r.o.  
Plzeňská 113  
150 00 Praha 5  
Leoš Uhlíř  
.....  
Razítko a podpis servisní organizace