

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 JPM

ZÁKAZNÍK :

FN Olomouc

pos sad č.5 chirurgie

Katalogové číslo :

M40.01HN

Výrobní číslo :

ev.č. J014444-000

original chybi SN 00128

Kontrolní bezpečnostně technická prohlídka (KBTP):

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

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 / ~~WEN~~) plně funkční a (SCHOPEN / ~~WESCHOPEN~~) bezpečného provozu.

Datum nahlášení :	16.11.2006
Datum provedení :	18.1.2007
Doba kontroly (poč. započatých hodin) :	1h
	Přístři kontrola 18.1.2007
Vzdálenost do místa opravy (ujeto km) :	/
Doba strávená na cestě (hod) :	/

Jméno technika :

L. VHLÍŘ

Razítko a podpis zákazníka

Hypokramed s.r.o.

Plzeňská 113

150 00 Praha 5

Leoš Uhlíř

Razítko a podpis servisní organizace

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 SPM

ZÁKAZNÍK :

FN Olomouc

PCS sdíl č.5 chirurgie

Katalogové číslo :

M40.01HN

Výrobní číslo :

ev.č. I 014 444 - 000
originál chybi SN 00128**Kontrolní bezpečnostně technická prohlídka (KBTP):**

Operační stůl

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

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 / ~~WEL~~) plně funkční a (SCHOPEN / ~~WESCHOPEN~~) bezpečného provozu.

Datum nahlášení :	16.11.2006
Datum provedení :	18.1.2007
Doba kontroly (poč. započatých hodin) :	1h
	Příští kontrola 18.1.2008
Vzdálenost do místa opravy (ujeto km) :	/
Doba strávená na cestě (hod) :	/

Jméno technika :

L. UHLÍŘ

HAYVOVA
[signature]

Razítko a podpis zákazníka

Hypokramed s.r.o.
Plzeňská 113
150 00 Praha 5
Leoš Uhlíř

Razítko a podpis servisní organizace