

**HYPOKRAMED®**

ZPRÁVA O REVIZI č.		01	
		NS	
zodpovědný pracovník			
umístění		COS	
termín příští revize		10. 08. 08	
Revize el. zdrav. přístroje napojeného pohyblivým přívodem - dle dle ČSN EN 60601-1 a Doporučení ČES 33. 03. 95			
Staniční sestra:			
Protokol vypracoval: Ing. Oldřich Zoubek		Datum:	
Revizi provedl: Leos Uhlir		Třída ochrany: IB	
Název přístroje: operační stůl		Jmen. napětí V: 230	
Typ přístroje: 1140. 01HN		Inv. číslo: 014 447	
Výrobce: MAQUET		Výr. číslo: 3N. 00128	
Rok výroby: 1995		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 SE
Přechodový odpor PA	(ohmů)	0,1	0,08 SE
Izolační odpor:	(Mohmů)	7(2)	> 20 MSE
Unikající proud Iu ₁ - do země	(mA)	1(3,5)	0,01 mA
Unikající proud Iu ₂ - krytem	(mA)	1	0,02 mA
Unikající proud Iu ₃ - 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:			
Podpis technika:			
Podpis, razítko:			
Ing. Oldřich Zoubek revizní technik elektro Vajdova 10, 102 00 Praha 10 ev. č. 11848/2/96/EZ-M,O,R-S			

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 8389

ZÁKAZNÍK :

Fakultní nemocnice Olomouc

Katalogové číslo :

1140. 01HN

Výrobní číslo : L.V. 1995

IN: 00128 - 0905

COV-JA'67 SK. 16

Kontrolní bezpečnostně technická prohlídka (KBTP):

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

Nutná výměna zdrojových baterií

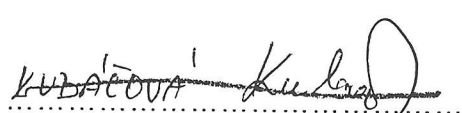
Závěr:

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.

Datum nahlášení :	
Datum provedení :	10.08. 2005
Doba kontroly (poč. započatých hodin) :	1h
Datum příští kontroly	10.08. 2006
Vzdálenost do místa opravy (ujeto km) :	-
Doba strávená na cestě (hod) :	-

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