

Protokol o prověření zdravotnického přístroje dle zákona 346/2003, § 52 , odstavec  
4

**Zákazník** Fakultní nemocnice Olomouc

COS

**Přístroj** TEM Incuflator

**Typ** 2232.041

**Výrobní číslo** 010218

| Vyhovuje                            | Nevyhovuje               | Provedené testy, zkoušky, měření.            |
|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vizuální kontrola (mechanické části, kabely) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Funkční kontrola                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Test ovládacích tlačítek                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kontrola nastavení                           |
| Bezpečnostní test - měření          |                          |                                              |

| Měřená veličina         | Naměřeno       | Limit        |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Celkový unikající proud | Přístupná část | 0,16         |
|                         | Příložná část  | max. 1 mA    |
| Izolační odpor          | 0,002mA        | max. 0,05 mA |
| Odpor ochranného vodiče | < 20MΩ         | min. 6 MΩ    |
|                         | 0,05Ω          | max 0,3 Ω    |

Výsledek prohlídky (závěr) :

Vlastnosti přístroje odpovídají technickým parametrům předepsaným výrobcem. Zkontrolovaný přístroj je plně funkční a bezpečný zdravotnický prostředek pro další používání při poskytování zdravotní péče.

Použité měřicí přístroje:

|              |      |                 |
|--------------|------|-----------------|
| Meditest 50  | v.č. | 200 047         |
| Surgicase-20 | v.č. | 9910CE165 Z0904 |

|                                                 |                                                                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Technik                                         | Jakub Novák                                                                         |
| Podpis technika                                 |  |
| Datum kontroly                                  | 30.10.2008                                                                          |
| Další prověření dle § 27 zákona č. 346/2003 Sb. |                                                                                     |

**HOSPIMED**, spol. s r.o.  
ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA  
130 00 Praha 3, Malešická 2251/51  
Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522  
30.10.2008 200676853

Protokol o prověření zdravotnického přístroje dle zákona 346/2003, § 52, odstavec  
4Zákazník Fakultní nemocnice OlomoucCOSPřístroj TEM pumpeTyp 2232.244Výrobní číslo 010218

| Vyhovuje                            | Nevyhovuje               | Provedené testy, zkoušky, měření.            |
|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vizuální kontrola (mechanické části, kabely) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Funkční kontrola                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Test ovládacích tlačítek                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kontrola nastavení                           |
| Bezpečnostní test - měření          |                          |                                              |

| Měřená veličina         |                | Naměřeno | Limit        |
|-------------------------|----------------|----------|--------------|
| Celkový unikající proud | Přístupná část | 0,16     | max. 1 mA    |
|                         | Příložná část  | 0,003mA  | max. 0,05 mA |
| Izolační odpor          |                | < 20MΩ   | min. 6 MΩ    |
| Odpor ochranného vodiče |                | 0,05Ω    | max 0,3 Ω    |

Výsledek prohlídky (závěr) :

Vlastnosti přístroje odpovídají technickým parametrům předepsaným výrobcem. Zkontrolovaný přístroj je plně funkční a bezpečný zdravotnický prostředek pro další používání při poskytování zdravotní péče.

Použité měřicí přístroje:

|              |      |                 |
|--------------|------|-----------------|
| Meditest 50  | v.č. | 200 047         |
| Surgicase-20 | v.č. | 9910CE165 Z0904 |

|                                                 |                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Technik                                         | <b>HOSPIMED</b> spol. s r.o.<br>ZDRAVOTNICKÁ TECHNIKA<br>130 00 Praha 3, Malešická 2251/51<br>Tel.: 225 001 511, Fax: 225 001 522<br>-15- DIČ CZ00676853<br>30.10.2008 |
| Podpis technika                                 |                                                                                                                                                                        |
| Datum kontroly                                  |                                                                                                                                                                        |
| Další prověření dle § 27 zákona č. 346/2003 Sb. |                                                                                                                                                                        |