

**HYPOKRAMED®**

|                                                                                                                    |           |                                                                                                                   |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ZPRÁVA O REVIZI č.                                                                                                 |           | 01                                                                                                                |                  |
|                                                                                                                    |           | NS                                                                                                                |                  |
| zodpovědný pracovník                                                                                               |           |                                                                                                                   |                  |
| umístění                                                                                                           |           | COS 1                                                                                                             |                  |
| 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:                                                                                                   |           |                                                                                                                   |                  |
| Protokol vypracoval: Ing. Oldřich Zoubek                                                                           |           | Datum:                                                                                                            |                  |
| Revizi provedl: L. UHLÍŘ                                                                                           |           | Třída ochrany: IB                                                                                                 |                  |
| Název přístroje: Op. stůl                                                                                          |           | Jmen. napětí V: 230                                                                                               |                  |
| Typ přístroje: 1140. OIKO                                                                                          |           | Inv. číslo: 018159                                                                                                |                  |
| Výrobce: MAQUET                                                                                                    |           | Vyr. číslo: JN. 00005                                                                                             |                  |
| 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 )                                                                                                       | 0,15 SE          |
| Přechodový odpor PA                                                                                                | ( ohmů )  | 0,1                                                                                                               | 0,08 SE          |
| Izolační odpor:                                                                                                    | ( Mohmů ) | 7( 2 )                                                                                                            | > 10 MΩ          |
| Unikající proud $I_{u1}$ - do země                                                                                 | ( mA )    | 1( 3,5 )                                                                                                          | 0,01 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:                                                                                                     |           | Hypokramed s.r.o.<br>Plzeňská 113<br>150 00 Praha 5<br>Leoš Uhlíř                                                 |                  |
| Podpis technika:                                                                                                   |           |                                                                                                                   |                  |
| 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 8389

**ZÁKAZNÍK :**

Fakultní

Nemocnice Olomouc

COS

**Katalogové číslo :**

1140.0120

**Výrobní číslo :** L.V. 1994

SN: 00005

**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>                       | 16.06.05 |
| <b>Datum provedení :</b>                       | 10.08.05 |
| <b>Doba kontroly (poč. započatých hodin) :</b> | 1h       |
| <b>Datum příští kontroly</b>                   | 10.08.06 |
| <b>Vzdálenost do místa opravy (ujeto 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