

**Protokol o provedení bezpečnostně technické kontroly zdravotnického prostředku
dle §27 zákona 123/2000 Sb.**

Zákazník: Fakultní nemocnice Olomouc, I.P.Pavlova 6 Olomouc 775 20

Přítroj: Elektrická odsávačka

Typ: ATMOS C401

Výrobní č. 206017 KARDIOCHIR. OP. SÁL I.V.Č: 1019704-000

Vizuální kontrola			
Kontrolovaná část přístroje	Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Kryt přístroje		✓	
Ovládací a signalizační prvky		✓	
Funkční a mechanické části		✓	
Síťový kabel		✓	
Síťové pojistky		✓	

Funkční testy			
Funkční test	Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Test funkčnosti ovládacích tlačítek		✓	
Test signalizačních a zobrazovacích prvků		✓	
Test těsnosti odsávacího okruhu		✓	
Kontrola funkčnosti filtrů a těsnění		✓	

Kontrolní měření a kalibrace			
Kontrolní měření / Kalibrace	Naměřené hodnoty / Zjištěné závady	Vyhovuje	Nevyhovuje
Max. podtlak	-0,8 BAR	✓	
Přesnost měření tlakoměru 0/-0,8Bar [±10%]		✓	
Regulace omezení podtlaku -0,2Bar	-0,18 BAR	✓	
Regulace omezení podtlaku -0,4Bar	-0,37 BAR	✓	
Regulace omezení podtlaku -0,6Bar	-0,57 BAR	✓	
Regulace omezení podtlaku -0,8Bar	-0,76 BAR	✓	

Měření elektrických bezpečnostních parametrů přístroje			
Měřený parametr	Naměřená hodnota	Vyhovuje	Nevyhovuje
Izolační odpor	> 310 MΩ	✓	

Použité měřicí přístroje: Secutest SIII s.č.:3.117.183.01 , Digit. tlakoměr Greinsinger v.č:

Výsledek prohlídky:


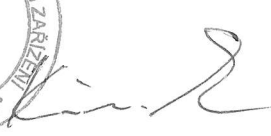
Prověřovaný zdravotnický prostředek vyhovuje technickým předpisům podle nichž byl vyroben. Zkontrolovaný přístroj je plně funkční, bezpečný a je možné jej používat při poskytování zdravotnické péče v souladu s návodem k použití.

Datum kontroly: 25.4.08

Datum příští kontroly: 25.4.09

Kontrolu provedl: KŘEMEK

Podpis: P. Křemek

DOKLAD O REVIZI ELEKTRICKÉHO SPOTŘEBIČE dle ČSN 33 1600, ČSN 33 1610, doporučení ČES 33.03.95		DATUM REVIZE	CELKOVÉ HODNOCENÍ
		25.4.2008	VYHOVUJE
SPOTŘEBIČ			
Druh spotřebiče:	Odsávačka elektrická	Třída ochrany:	II
Značka:	ATMOS	Délka přívodní šňůry:	
Typ:	ATMOS C401	Jmenovité napětí:	230V
Výrobní číslo:	206017	Jmenovitý proud:	
Inventární číslo:	I019704-000	Jmenovitý příkon:	
Identifikační číslo:		Cos φ	
Umístění:	Fakultní nemocnice Olomouc Kardiochirurgie op. sal	Počet fází:	1
		Délka přívodní šňůry:	3m
		Typ síťového přívodu:	Pohyblivý
		Připojení k síti:	Odpojitelné
		Připojení k spotřebiči:	Odpojitelné
PROHLÍDKA SPOTŘEBIČE / KONTROLA OZNAČENÍ		ZKOUŠKA CHODU	
Prohlídka provedena s výsledkem:	VYHOVUJE	Zkouška provedena s výsledkem:	VYHOVUJE
Poznámky:		Poznámky:	
MĚŘENÍ ELEKTRICKÝCH BEZPEČNOSTNÍCH PARAMETRŮ SPOTŘEBIČE			
Odpor ochranného vodiče:	$R_p (I_p=200mA) = \Omega$	Napájecí proud:	0,41A
Odpor ochranného vodiče:	$U\Delta (I_p=10A) = V$	Příkon činný:	84W
Izolační odpor	$R_{iso} (U_p=250V) = >310M\Omega$	Příkon zdánlivý:	96VA
Proud ochr. vodičem přímá met.:	$I_{op} = mA$	cos φ:	0,87
Proud ochr. vodičem met. rozd. proudu:	$I_{or} = mA$		
Dotykový proud přímá met.:	$I_{dp} = mA$		
Dotykový proud met. rozd. proudu:	$I_{dr} = mA$		
Náhradní unikající proud:	$I_n = mA$		
Proud část síťová-příložná přím. met.:	$I_{slp} = mA$		
Náhraní proud část příložná-přístupná :	$I_{nlp} = mA$		
		Poznámky:	
Použité měřicí přístroje: Secutest SIII s.č.:3.117.183.01			
CELKOVÉ HODNOCENÍ SPOTŘEBIČE			
Zařízení je v pořádku a je schopno bezpečného provozu			
Poznámky:			
ZÁKAZNÍK			
Firma:	Fakultní nemocnice Olomouc	IČO:	
Adresa:	I.P.Pavlova Olomouc 755 20	DIČ:	
		tel:	
		fax:	
REVIZNÍ TECHNIK			
Revizi provedl a protokol vystavil:	Ing. Petr KŘENEK	Razítko revizního technika a podpis:	
Evidenční číslo:	4805/9/06 R-EZ-E4/A		
Adresa:	Technicare Ostrava		
Datum vystavení protokolu:	25.4.2008		
Řádný termín příští revize:	25.4.2009		