

PROTOKOL

o prověření funkcí a technického stavu zdravotnického prostředku kontrolou
ve smyslu úplného znění zákona č. 123/2000Sb. (§28 resp. §52)

Vlastník:

Fakultní nemocnice Olomouc

Ulice:

I.P.Pavlova 6

Město:

Olomouc

PSČ:

775 20

Oddělení:

IPCHO

Číslo objednávky: servisní smlouva

Číslo CSO: 8691

Modelové číslo	Seriové číslo	Datum další kontroly nejpozději	Poznámka
M3153A	4143A03217	říjen 2007	

Výše uvedené zdravotnické prostředky (a instalované moduly a příslušenství) byly prověřeny
testy podle metodiky výrobce v příslušném servisním manuálu. Těmto testům

VYHOVĚLY a mohou být nadále používány k stanovenému účelu

K přístroji JE používáno příslušenství a spotřební materiál doporučený výrobcem

Prověření provedl:

Jméno: Ing. Josef Vrána

Datum 12.9.2006

podpis + razítko

S&T
IT SOLUTIONS & SERVICES

S&T Plus s.r.o.

Novodvorská 994 ③
142 21 Praha 4
tel.: +420 239 047 505

S&T Plus s.r.o.

Ing. Josef Vrána
12.9.2006
IPCHO
Fakultní nemocnice Olomouc
I.P.Pavlova 6
775 20 Olomouc