



Fresenius Medical Care

Bezpečnostně technická kontrola přístroje APPLIX (podle zákona č. 123/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů)

Tuto kontrolu je třeba provést nejpozději po 12 měsících od poslední bezpečnostně technické kontroly autorizovaným servisem.

typ: *APPLIX - VISION*

kód:

výrobní číslo přístroje: *190 85494* umístění přístroje: *JIP RMIR. OBORŮ*

Upozornění: před bezpečnostně technickou kontrolou plně nabijte akumulátor přístroje

	naměřeno	OK
1. Kontrola celkového vzhledu pumpy a nálepek		<input checked="" type="checkbox"/>
2. Zobrazení teploty baterie, CAL 50: Kontrola, že $0 < T < 60$	<i>2956-50</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Zobrazení napětí akumulátoru, CAL 51: Kontrola, že $0 < T < 6$	<i>2200-5,3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Zobrazení typu napájení, CAL 97: - 1111, napájení z akumulátoru:	<i>1111</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
- 8888, napájení ze sítě :	<i>8888</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Kontrola bzučáku, CAL 98		<input type="checkbox"/>
6. Kontrola dvířek, CAL 100 - Otevřená dvířka, $2000 < U < 3000$:	<i>2284</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Zavřená dvířka, $2800 < U < 3800$:	<i>3436</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Test optické klapky, CAL 101 - Zvuk, $0 < U1 < 700$:		<input checked="" type="checkbox"/>
- Klapka v poloze: pokud $0 < U1 < 239$, $1500 < U2 < 4000$:	<i>8</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
pokud $240 < U1 < 299$, $1800 < U2 < 4000$:		<input checked="" type="checkbox"/>
pokud $300 < U1 < 349$, $2250 < U2 < 4000$:		<input checked="" type="checkbox"/>
pokud $350 < U1 < 699$, $2500 < U2 < 4000$:		<input checked="" type="checkbox"/>
pokud $U1 > 700$, error:		<input checked="" type="checkbox"/>

naměřeno

OK

8. Test optického pozadí, CAL 103:
- Klapka v poloze, $0 < U < 500$:².....
9. Test klávesnice, CAL 107:
10. LCD test, CAL 108:
11. Test relé přivolání sestry, CAL 110:
- 0, relé deaktivováno:
- 1, relé aktivováno:
12. Test detektoru vzduchu, CAL 114:
- Bez vzduchu, $2000 < U < 4000$:²⁸⁴⁴.....
- Se vzduchem, $0 < U < 1000$:⁶⁶⁴.....
- Bez setu, $0 < U < 1100$:⁹⁶⁰.....
13. Test motoru, CAL 119:
± 300 ms:
- | PWM | čas (ms) | |
|-----|----------|-------------------------------------|
| 50 | 1200 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 70 | 900 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 90 | 700 | <input checked="" type="checkbox"/> |
14. Test alarmu dvířek:
- Přítomnost alarmu při startu s otevřenými dvířky
- Přítomnost alarmu při otevření dvířek za chodu
15. Test alarmu optické detekce:
- Start infuze, klapka:
- Přítomnost alarmu při vloženém setu:
16. Test alarmu okluze:
- Rychlost 300 ml/h: přítomnost alarmu při okluzi $0,7 \text{ bar} < p < 1,3 \text{ bar}$:^{0,9}.....
- Rychlost 125 ml/h: přítomnost alarmu při okluzi $0,7 \text{ bar} < p < 1,3 \text{ bar}$:^{1,1}.....
17. Test alarmu vzduchových bublin:
- Nepřítomnost alarmu u malé bubliny < 3 cm:
- Přítomnost alarmu u velké bubliny > 12 cm:
18. Test akumulátoru při podávání:
- Nabít baterii
- Chod po dobu 10 hod. při 600 ml/h:
19. Test rychlosti podávání
±10 %, 600 ml/h

20. Kontrola připojení pumpy a držáku k síti
- Připojení pumpy k držáku a kontrola indikace sítě
- Odpojení pumpy a kontrola indikace akumulátoru



Poznámky:

Zdravotnický prostředek je není
funkční a bezpečný pro použití k výrobcem určenému účelu při poskytování zdravotní péče.

Doporučené datum příští bezpečnostně technické kontroly: ~~27.7.2007~~ 27.6.2007

Zhotovitel prohlašuje, že splňuje požadavky národní legislativy potřebné k uvedeným činnostem.

datum: 27.6.06

podpis: ~~FRESENNIS MEDICAL CARE~~
Česká republika spol. s r.o.
Lužná 681, 160 05 Praha 6
Tel.: 235 308 212
DIČ: CZ48790084
TECHNICKÝ SERVIS -9-