

PROTOKOL

o periodické bezpečnostně technické kontrole zdravotnického prostředku

provedené dle předpisů výrobce, Doporučení ČES 33.03.95, ČSN EN 60601-1, VDE 0751

Uživatel přístroje: FN Olomouc	Umístění přístroje (klinika, oddělení): IPCHO	Číslo smlouvy / objednávky: DO8456
	Inventární číslo: 18393	

Název a typové označení přístroje: Zvlhčovač Aquapor		Výrobní číslo: ARLM-0089	Výrobce: Dräger
		Verze SW:	Rok výroby: 1997
Zkoušeno podle VDE 0751 ☐ IEC 601 ☒	Třída ochrany: I ☒ II ☐	Typ: B ☒ BF ☐ CF ☐	Odpojitelný síťový přívod: ANO ☐ NE ☒

Periodická provozní kontrola

	vyhovuje ano	neprováděno ne
Kontrola vnějších závad nebo poškození	☒	☐
Napájecí přívody (el., plyny), test po zapnutí přístroje	☒	☐
Ovládací prvky	☒	☐
Alarmové a bezpečnostní funkce	☒	☐
Funkční kontrola přístroje	☒	☐
Kontrola měřených veličin	☒	☐
Kalibrace měřených veličin	☐	☒
Kontrola akumulátoru, simulace výpadku napájení	☐	☒
Návod k použití	☒	☐

Kontrolní elektrická zkouška

	vyhovuje ano	neprováděno ne
Odpor ochranného vodiče (u přístroje tř. I):	0,47 Ω	☐ ☒ ☐
Izolační stav přístroje:		
unikající proud síťová část – přístupná část:	0,01 mA	☒ ☐ ☐
unikající proud síťová část – příločná část:	mA	☐ ☐ ☐

Použité měřicí přístroje:

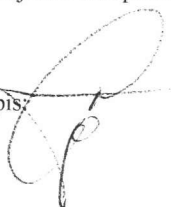
Název, typ	Výrobní číslo	Platnost kalibrace
Meditest 50	200199	06/2006

- Výsledek kontroly:
- ☐ přístroj schopen bezpečného a spolehlivého provozu
a dle § 52 zákona 123/2000 Sb. v platném znění
odpovídá technickým normám, podle nichž byl vyroben
- ☐ přístroj schopen bezpečného a spolehlivého provozu
za předpokladu odstranění závad v termínu do
- ☒ přístroj není schopen bezpečného provozu

Kontrolní známka vylepena

Jméno technika:
Ing. Radomír Lukáš

Podpis:



Kontrola provedena dne 29. 9. 2005

Termín příští kontroly:

Dräger medical s.r.o.
Pod Sychrovem I-81
101 00 PRAHA 10

Pracovní výkaz o ~~opravě~~ prohlídce zdravotnického prostředku (ČSN EN 60601-1, VDE 0751)

~~Smlouvy~~

Zákazník FN Olomouc	Číslo smlouvy oh, DO SML	Číslo pracovního výkazu 85451
	Oddělení IPCH	Číslo zakázky JG55

Název přístroje	Výrobní číslo	Inv. číslo	SW-verze	Provozní hodiny	El. zkouška
1 Agnecor	AREM-0160	15731	/	/	601 751 Třída I II Typ B BF CF
Popis opravy: Prohlídka přístroje dle doporučení výrobce (PP), změření el. parametrů, funkční zkouška					RPE 0,05 Ω IU S-P 0,01 mA IU PAC μA
Datum příšt. kontroly: 04/2006					Závěr: funkční nefunkční
Zk.karta-kapitola:					
2 Agnecor	AREM-0155	19732	/	/	601 751 Třída I II Typ B BF CF
Popis opravy: PP, změření el. parametrů, funkční zkouška					RPE 0,06 Ω IU S-P 0,01 mA IU PAC μA
Datum příšt. kontroly: 04/2006					Závěr: funkční nefunkční
Zk.karta-kapitola:					
3 Agnecor	AREM-0155	18793	/	/	601 751 Třída I II Typ B BF CF
Popis opravy: PP, změření el. parametrů - vysoký proud. odpoje! Zřízení odskvěnu mimo provoz.					RPE 0,57 Ω IU S-P 0,01 mA IU PAC μA
Zk.karta-kapitola:					Závěr: funkční nefunkční
4					601 751 Třída I II Typ B BF CF
Popis opravy:					RPE Ω IU S-P mA IU PAC μA
Zk.karta-kapitola:					Závěr: funkční nefunkční
5					601 751 Třída I II Typ B BF CF
Popis opravy:					RPE Ω IU S-P mA IU PAC μA
Zk.karta-kapitola:					Závěr: funkční nefunkční

Použité měřicí přístroje:

MEDITEST 50

Výr. číslo:

200 199

Číslo dodacího listu

Kontrolu uvedeného výrobku provedl autorizovaný servis Dräger Medical AG&Co.KgA.
Při kontrole byly použity návody, dokumentace a zkoušky stanovené Dräger Medical AG&Co.KgA.

Jméno technika:

Ing. Lukáš

Podpis

Datum:

29.5.2005

Datum, podpis, razítko zákazníka

59/11

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

Oddělení intenzivní péče, chirurgických oborů

I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc, 585 441 111

Primářka: Doc. MUDr. Tatána GROSMANOVÁ, CSc.