

Periodická bezpečnostně technická kontrola

Zákazník:		Číslo protokolu:	
Typ přístroje:		Příslušenství:	
Sériové číslo:			
Inventární číslo:		Datum:	
Na základě Vaší objednávky, jsme jako osoba oprávněná dle §44 zák. 375/2022 Sb., provedli PBTk dle §45 zák. 375/2022 Sb., dále norem týkajících se kontrol el. zdravotnických přístrojů, jejich částí a systémů v provozu z hlediska bezpečného stavu, obecně ČSN 331500 a podrobně ČSN EN 62353, týkající se ověřování zdravotnických přístrojů.			
Detaily:	Třída I, Typ CF	hodnota	vyhovuje mezní hodnoty
Odpor ochranného vodiče R _{PE} :			ANO <0,3 Ω
Izolační odpor R _{ISO} :			ANO >310 MΩ
Náhr. unikající proud zem. I _{NU.JZ} :			ANO <1 mA
Náhr. unikající proud pac. I _{SS.JZ} :			ANO <0,05 mA
Vizuální kontrola přístroje:			ANO ANO
Funkční zkouška přístroje:			ANO ANO
Na výše provedeném přístroji byla provedena kontrolní elektrická měření – použitá měřicí technika: Secutest SIII – SN: WG4954280001.			
Kód náhr. dílu:	Náhradní díl:		Počet:
1			
2			
3			
4			
5			
Závěr: Výše uvedený přístroj vyhovuje normám a jeho technické parametry jsou v souladu s hodnotami uváděnými výrobcem.			
Datum příští PBTk:			
Razítko a podpis zákazníka:		Razítko a podpis technika:	