

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Narkosegerät

S111

🔄 6 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Dameca							Modell/Typ							
Serien-Nr.	200136020							Prüfer	H.Q. Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste STK		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	farbliche Kennzeichnung	☒	☐	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Narkosegasfortleitung	☐	☒	☐
Kurzbedienungsanleitung lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Checkliste lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Handbeatmung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlüsse	☐	☒	☐
Gerätezustand	☐	☒	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Codierte ZV-Schläuche	☒	☐	☐	Sicherungen	☒	☐	☐

Sicherheitseinrichtungen	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gasausfallalarm	☐	☒	☐	ORC	☒	☐	☐
Stromausfallalarm	☒	☐	☐	Raumluftventil	☐	☒	☐
Sauerstoffmangelsignal	☐	☒	☐	Überdrucksicherung	☐	☒	☐
Lachgassperre	☒	☐	☐	Frischgas Atemsystem	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Kontrolle alle beweglichen Teile	☐	☒	☐	Gasartprüfung	☐	☒	☐
Niederdrucksystem	☐	☒	☐	O ₂ -Bypass	☐	☒	☐
Dichtigkeit	☐	☒	☐	Handbeatmung	☐	☒	☐
Ventile	☐	☒	☐	Insp. Überdruckventil	☐	☒	☐
Kreisssystem	☐	☒	☐	min 5 mbar max 60 mbar	☐	☒	☐
Verbindungen	☐	☒	☐		☐	☒	☐
Spontanatmungsventil	☐	☒	☐		☐	☐	☐

Vapor	n.v.	i.O.	n.i.O.	abgegebene Konzentration			i.O.	n.i.O.
				eingestellt	gemessen			
Nullpunktarretierung	☐	☒	☐	0,2	0,3		☒	☐
Narkosemittel	Sevoflurane			2	2,1		☒	☐
Serien-Nr.	01720102L			4	4,3		☒	☐

⇒ Bei Prüfung zus. Narkosemittelverdunster (S114/Zusatzarbeit) bitte separates Prüfprotokoll erstellen.

Druckminderer/ZGV	n.v.	i.O.	n.i.O.	O ₂	N ₂ O	Air
Hinterdruck konstant	☐	☒	☐	100 bar	bar	bar

Flowmeter/-röhren	n.v.	i.O.	n.i.O.	O ₂ (l/min)		N ₂ O (l/min)		Air (l/min)	
				eingestellt	gemessen	eingestellt	gemessen	eingestellt	gemessen
Flowabgabe				0,5	0,5				
	☐	☒	☐	2	2,1				
				6	6,3				

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV Narkosegerät

O2-Messung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr.	n.v.	i.O.	n.i.O.
Sensor kalibrieren 21 %	☐	☒	☐	untere O2-Grenze	☒	☐	☐
Sensor kalibrieren 100 %	☐	☒	☐	obere O2-grenze	☒	☐	☐

NG-Messung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr.	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung	☒	☐	☐	untere Alarmgrenze	☒	☐	☐
Genauigkeit	☒	☐	☐	obere Alarmgrenze	☒	☐	☐

Volumenmessung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr. Satex/ S5	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung	☐	☒	☐	untere Alarmgrenze	☐	☒	☐
Genauigkeit	☐	☒	☐	obere Alarmgrenze	☐	☒	☐
Volumeteranlauf	☐	☒	☐				

Druckmessung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr. Satex/ S5	n.v.	i.O.	n.i.O.
Genauigkeit	☐	☒	☐	untere Alarmgrenze	☐	☒	☐
	☐	☐	☐	obere Alarmgrenze	☐	☒	☐

ELEKTRISCHE SICHERHEIT				☐ i.O.	☐ n.i.O.
Ersatzgeräteableitstrom		mA	Schutzleiterprüfung		Ω
Ersatzpatientenableitstrom		mA	Isolation		MΩ

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Narkosegerät

S111

6 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer	Standort	Pr. Dr. Panzer
Hersteller	Dameca	Modell/Typ	
Serien-Nr.	200437013	Prüfer	H.Q. Nguyen
Datum	0 9 0 3 2 0 2 2	nächste STK	0 3 2 0 2 4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	farbliche Kennzeichnung	☒	☐	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Narkosegasfortleitung	☐	☒	☐
Kurzbedienungsanleitung lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Checkliste lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Handbeatmung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlüsse	☐	☒	☐
Gerätezustand	☐	☒	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Codierte ZV-Schläuche	☒	☐	☐	Sicherungen	☒	☐	☐

Sicherheitseinrichtungen	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gasausfallalarm	☐	☒	☐	ORC	☒	☐	☐
Stromausfallalarm	☒	☐	☐	Raumluftventil	☐	☒	☐
Sauerstoffmangelsignal	☐	☒	☐	Überdrucksicherung	☐	☒	☐
Lachgassperre	☒	☐	☐	Frischgas Atemsystem	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Kontrolle alle beweglichen Teile	☐	☒	☐	Gasartprüfung	☐	☒	☐
Niederdrucksystem	☐	☒	☐	O ₂ -Bypass	☐	☒	☐
Dichtigkeit	☐	☒	☐	Handbeatmung	☐	☒	☐
Kreisssystem	☐	☒	☐	Insp. Überdruckventil	☐	☒	☐
Verbindungen	☐	☒	☐	min 5 mbar max 60 mbar	☐	☒	☐
Spontanatmungsventil	☐	☒	☐		☐	☐	☐

Vapor	n.v.	i.O.	n.i.O.	abgegebene Konzentration			i.O.	n.i.O.
				eingestellt	gemessen			
Nullpunktarretierung	☐	☒	☐	0,2	0,3		☒	☐
Narkosemittel				2	2,1		☒	☐
Serien-Nr.				4	4,2		☒	☐

⇒ Bei Prüfung zus. Narkosemittelverdunster (S114/Zusatzarbeit) bitte separates Prüfprotokoll erstellen.

Druckminderer/ZGV	n.v.	i.O.	n.i.O.	O ₂	N ₂ O	Air
Hinterdruck konstant	☐	☒	☐	100 bar	bar	bar

Flowmeter/ -röhren	n.v.	i.O.	n.i.O.	O ₂ (l/min)		N ₂ O (l/min)		Air (l/min)	
				eingestellt	gemessen	eingestellt	gemessen	eingestellt	gemessen
				0,5	0,5				
Flowabgabe	☐	☒	☐	2	2,1				
				6	6,3				

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV Narkosegerät

O2-Messung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr.	n.v.	i.O.	n.i.O.
Sensor kalibrieren 21 %	☐	☒	☐	untere O2-Grenze	☒	☐	☐
Sensor kalibrieren 100 %	☐	☒	☐	obere O2-grenze	☒	☐	☐

NG-Messung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr.	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung	☒	☐	☐	untere Alarmgrenze	☒	☐	☐
Genauigkeit	☒	☐	☐	obere Alarmgrenze	☒	☐	☐

Volumenmessung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr. Satex/ S5	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung	☐	☒	☐	untere Alarmgrenze	☐	☒	☐
Genauigkeit	☐	☒	☐	obere Alarmgrenze	☐	☒	☐
Volumeteranlauf	☐	☒	☐				

Druckmessung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr. Satex/ S5	n.v.	i.O.	n.i.O.
Genauigkeit	☐	☒	☐	untere Alarmgrenze	☐	☒	☐
	☐	☐	☐	obere Alarmgrenze	☐	☒	☐

ELEKTRISCHE SICHERHEIT

☐ i.O. ☐ n.i.O.

Ersatzgeräteableitstrom		mA	Schutzleiterprüfung		Ω
Ersatzpatientenableitstrom		mA	Isolation		MΩ

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Narkosegerät

S111

🔄 6 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Dameca							Modell/Typ							
Serien-Nr.	---							Prüfer	H.Q. Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste STK		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☒	☐	☐	farbliche Kennzeichnung	☒	☐	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☒	☐	☐	Narkosegasfortleitung	☐	☒	☐
Kurzbedienungsanleitung lt. B. vorh.	☒	☐	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Checkliste lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Handbeatmung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlüsse	☐	☒	☐
Gerätezustand	☐	☒	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Codierte ZV-Schläuche	☒	☐	☐	Sicherungen	☒	☐	☐

Sicherheitseinrichtungen	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gasausfallalarm	☒	☐	☐	ORC	☒	☐	☐
Stromausfallalarm	☒	☐	☐	Raumluftventil	☐	☒	☐
Sauerstoffmangelsignal	☒	☐	☐	Überdrucksicherung	☐	☒	☐
Lachgassperre	☒	☐	☐	Frischgas Atemsystem	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Kontrolle alle beweglichen Teile	☐	☒	☐	Gasartprüfung	☒	☐	☐
Niederdrucksystem	☐	☒	☐	O ₂ -Bypass	☒	☐	☐
Dichtigkeit	☐	☒	☐	Handbeatmung	☐	☒	☐
Ventile	☐	☒	☐	Insp. Überdruckventil	☐	☒	☐
Kreisssystem	☐	☒	☐	min 5 mbar max 60 mbar	☐	☒	☐
Verbindungen	☐	☒	☐		☐	☐	☐
Spontanatmungsventil	☐	☒	☐		☐	☐	☐

Vapor	n.v.	i.O.	n.i.O.	abgegebene Konzentration			i.O.	n.i.O.
				eingestellt	gemessen			
Nullpunktarretierung	☐	☒	☐	0,2	0,3		☒	☐
Narkosemittel	Sevoflurane			2	2,1		☒	☐
Serien-Nr.	04010601L			4	4,3		☒	☐

⇒ Bei Prüfung zus. Narkosemittelverdunster (S114/Zusatzarbeit) bitte separates Prüfprotokoll erstellen.

Druckminderer/ZGV	n.v.	i.O.	n.i.O.	O ₂	N ₂ O	Air
Hinterdruck konstant	☐	☒	☐	i.O bar	bar	bar

Flowmeter/-röhren	n.v.	i.O.	n.i.O.	O ₂ (l/min)		N ₂ O (l/min)		Air (l/min)	
				eingestellt	gemessen	eingestellt	gemessen	eingestellt	gemessen
Flowabgabe	☐	☒	☐	0,5	0,5				
				2	2				
				5	5,1				

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV Narkosegerät

O2-Messung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr.	n.v.	i.O.	n.i.O.
Sensor kalibrieren 21 %	☒	☐	☐	untere O2-Grenze	☒	☐	☐
Sensor kalibrieren 100 %	☒	☐	☐	obere O2-grenze	☒	☐	☐

NG-Messung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr.	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung	☒	☐	☐	untere Alarmgrenze	☒	☐	☐
Genauigkeit	☒	☐	☐	obere Alarmgrenze	☒	☐	☐

Volumenmessung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr. Satex/ S5	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung	☐	☒	☐	untere Alarmgrenze	☐	☒	☐
Genauigkeit	☐	☒	☐	obere Alarmgrenze	☐	☒	☐
Volumeteranlauf	☐	☒	☐				

Druckmessung	n.v.	i.O.	n.i.O.	Serien-Nr. Satex/ S5	n.v.	i.O.	n.i.O.
Genauigkeit	☐	☒	☐	untere Alarmgrenze	☐	☒	☐
	☐	☐	☐	obere Alarmgrenze	☐	☒	☐

ELEKTRISCHE SICHERHEIT

☐ i.O. ☐ n.i.O.

Ersatzgeräteableitstrom		mA	Schutzleiterprüfung		Ω
Ersatzpatientenableitstrom		mA	Isolation		MΩ

GESAMTERGEBNIS

- ☐ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Flow über den Druckminderer.

-> Funktionskontrolle für den O2-Druckminderer + Kreisteil + Vapor Anschluss i.O

-> Stk für den Vapor -> i.O

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitor mit Gas

S122
12 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Datex-Ohmeda							Typ/Modell	S5						
Serien-Nr.	5165597							Prüfer	H.Q. Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Gehäuse	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Bakterienfilter	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Wasserfalle / Membrane	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Gasprobenschlauch	☐	☒	☐
Bedienungselemente	☐	☒	☐	SpO2-Fingersensor	☐	☒	☐
Gerätezustand	☐	☒	☐	NIBP-Manschette / Schlauch	☐	☒	☐
Gerätesicherung	☐	☒	☐	EKG-Ableitungen	☐	☒	☐
Anschlusskabel	☐	☒	☐		☐	☐	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	O ₂ -Messung	☐	☒	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☐	☒	☐	CO ₂ -Messung	☐	☒	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	N ₂ O-Messung	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☐	☒	☐	Narkosegasmessung	☐	☒	☐
Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐	Druckmessung	☐	☒	☐
Funktion (plausible Anzeige)	☐	☒	☐	Flowmessung	☐	☒	☐
Messgenauigkeit	☐	☒	☐	Unterdruckpumpe	☐	☒	☐

Kalibrierung	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung, Nullabgleich (O ₂ -Sensor, Flowsensor, Nullabgleich AG/CO ₂ im Servicemode)	☐	☒	☐
Unterdruck Pumpe Kalibrierung mit Prüfgas/Testgas	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		☐
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP	60	60	siehe oben	2024	☐	☒	☐
	120	120					
	220	220					

elektrische Sicherheit (VDE 0751)					☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,125		mA
Schutzleiterwiderstand	0,184	Ω				

Ersatzpatientenableitstrom							
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO ₂	tcpCO ₂	SpO ₂	HZY
Wert	<0,004 mA	mA	mA	mA	mA	0 mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitor mit Gas

S122
12 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Datex-Ohmeda							Typ/Modell	S5						
Serien-Nr.	6339312							Prüfer	H.Q. Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Gehäuse	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Bakterienfilter	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Wasserfalle / Membrane	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Gasprobenschlauch	☐	☒	☐
Bedienungselemente	☐	☒	☐	SpO2-Fingersensor	☐	☒	☐
Gerätezustand	☐	☒	☐	NIBP-Manschette / Schlauch	☐	☒	☐
Gerätesicherung	☐	☒	☐	EKG-Ableitungen	☐	☒	☐
Anschlusskabel	☐	☒	☐		☐	☐	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	O ₂ -Messung	☐	☒	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☐	☒	☐	CO ₂ -Messung	☐	☒	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	N ₂ O-Messung	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☐	☒	☐	Narkosegasmessung	☐	☒	☐
Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐	Druckmessung	☐	☒	☐
Funktion (plausible Anzeige)	☐	☒	☐	Flowmessung	☐	☒	☐
Messgenauigkeit	☐	☒	☐	Unterdruckpumpe	☐	☒	☐

Kalibrierung	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung, Nullabgleich (O ₂ -Sensor, Flowsensor, Nullabgleich AG/CO ₂ im Servicemode)	☐	☒	☐
Unterdruck Pumpe Kalibrierung mit Prüfgas/Testgas	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP	60	60	siehe oben	2024	☐	☒	☐
	120	120					
	220	220					

elektrische Sicherheit (VDE 0751)					☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,114	mA	
Schutzleiterwiderstand	0,163	Ω				

Ersatzpatientenableitstrom							
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO ₂	tcpCO ₂	SpO ₂	HZY
Wert	<0,004 mA	mA	mA	mA	mA	0 mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitor mit Gas

S122
12 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Datex-Ohmeda							Typ/Modell	S5						
Serien-Nr.	6291407							Prüfer	H.Q. Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Gehäuse	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Bakterienfilter	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Wasserfalle / Membrane	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Gasprobenschlauch	☐	☒	☐
Bedienungselemente	☐	☒	☐	SpO2-Fingersensor	☐	☒	☐
Gerätezustand	☐	☒	☐	NIBP-Manschette / Schlauch	☐	☒	☐
Gerätesicherung	☐	☒	☐	EKG-Ableitungen	☐	☒	☐
Anschlusskabel	☐	☒	☐		☐	☐	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	O ₂ -Messung	☐	☒	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☐	☒	☐	CO ₂ -Messung	☐	☒	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	N ₂ O-Messung	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☐	☒	☐	Narkosegasmessung	☐	☒	☐
Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐	Druckmessung	☐	☒	☐
Funktion (plausible Anzeige)	☐	☒	☐	Flowmessung	☐	☒	☐
Messgenauigkeit	☐	☒	☐	Unterdruckpumpe	☐	☒	☐

Kalibrierung	n.v.	i.O.	n.i.O.
Kalibrierung, Nullabgleich (O ₂ -Sensor, Flowsensor, Nullabgleich AG/CO ₂ im Servicemode)	☐	☒	☐
Unterdruck Pumpe Kalibrierung mit Prüfgas/Testgas	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		☐
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP	60	60	siehe oben	2024	☐	☒	☐
	120	121					
	220	220					

elektrische Sicherheit (VDE 0751)				☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,122	mA
Schutzleiterwiderstand	0,184	Ω			

Ersatzpatientenableitstrom							
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO ₂	tcpCO ₂	SpO ₂	HZY
Wert	<0,004 mA	mA	mA	mA	mA	0 mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
 HF Chirurgie

S 161

🕒 12 Monate

Betreiber	Dr. Gruss	Standort	Pr. Dr. Gruss
Hersteller	Erbe	Modell	VIO 300D
Serien-Nr.	11212058	Prüfer	H.Q. Nguyen
Schutzkl.	☒ Schutzkl. I ▪ ☐ Schutzkl. II	Typklasse	☐ B · ☐ BF · ☒ CF · ☐ o. Angabe
Datum	0 9 0 3 2 0 2 2	nächste STK	0 3 2 0 2 4

SICHTPRÜFUNG	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Beschriftung	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Kurzbedienungsanleitung lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Checkliste lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Sicherungen	☐	☒	☐

FUNKTIONSPRÜFUNG	n.v.	i.O.	n.i.O.
Leistungsprüfung	☐	☒	☐
Fußschalteraktivierung (weiß und Ton)	☒	☐	☐
Fingerschalteraktivierung (weiß und Ton)	☐	☒	☐
Prüfung des Tonsignales	☐	☒	☐
Leistungsprüfung	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☒ Koag ☐ bei 500 Ω Leist.stufe 50 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☒ Koag ☐ bei 500 Ω Leist.stufe 100 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 500 Ω Leist.stufe 50 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 500 Ω Leist.stufe 100 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Bipolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 200 Ω Leist.stufe 25 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Bipolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 200 Ω Leist.stufe 50 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Verlustleistung Watt	☒	☐	☐

ELEKTRISCHE SICHERHEIT		☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100 M Ω	Geräteableitstrom NC	0,063 mA
Schutzleiterwiderstand	0,142 Ω	Ersatzpatientenableitstrom	<0,025 mA
Geräteableitstrom NC	mA	Gehäuseableitstrom	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel ☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

BEMERKUNG:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
HF Chirurgie

S 161

🕒 12 Monate

Betreiber	Dr. Gruss	Standort	Pr. Dr. Gruss
Hersteller	Zeone	Modell	Econet Ecotom
Serien-Nr.	A03BQBM0719	Prüfer	H.Q. Nguyen
Schutzkl.	☒ Schutzkl. I ▪ ☐ Schutzkl. II	Typklasse	☐ B · ☐ BF · ☒ CF · ☐ o. Angabe
Datum	0 9 0 3 2 0 2 2	nächste STK	0 3 2 0 2 4

SICHTPRÜFUNG	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Beschriftung	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Kurzbedienungsanleitung lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Zubehör	☐	☒	☐
Checkliste lt. B. vorh.	☐	☒	☐	Sicherungen	☐	☒	☐

FUNKTIONSPRÜFUNG	n.v.	i.O.	n.i.O.
Leistungsprüfung	☐	☒	☐
Fußschalteraktivierung (weiß und Ton)	☒	☐	☐
Fingerschalteraktivierung (weiß und Ton)	☐	☒	☐
Prüfung des Tonsignales	☐	☒	☐
Leistungsprüfung	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☒ Koag ☐ bei 500 Ω Leist.stufe 50 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☒ Koag ☐ bei 500 Ω Leist.stufe 100 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 500 Ω Leist.stufe 50 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Monopolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 500 Ω Leist.stufe 100 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Bipolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 200 Ω Leist.stufe 25 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Bipolare Leist. Cut ☐ Koag ☒ bei 200 Ω Leist.stufe 50 TOL: (5,0+/- 20%)	☐	☒	☐
Verlustleistung Watt	☒	☐	☐

ELEKTRISCHE SICHERHEIT	☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand >100 M Ω	Geräteableitstrom NC	0,049 mA
Schutzleiterwiderstand 0,184 Ω	Ersatzpatientenableitstrom	<0,025 mA
Geräteableitstrom NC mA	Gehäuseableitstrom	mA

GESAMTERGEBNIS
☒ Das Gerät hat keine Mängel ☐ Das Gerät hat <u>Mängel</u> , die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat <u>sicherheitsrelevante Mängel</u> und darf nicht weiter betrieben werden
BEMERKUNG:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Ultraschall

S164

Betreiber	Dr. Panzer	Standort	Pr. Dr. Panzer
Hersteller	Siemens	Modell/Typ	Sonoline Prima
Serien-Nr.	BBE0950	Prüfer	H.Q.Nguyen <i>HQN</i>
Schutzkl.	☒ Schutzklasse I ☐ Schutzklasse II	Typklasse	☐ B · ☒ BF · ☐ CF · ☐ o. Angabe
Datum	0 9 0 3 2 0 2 2	nächste Prfg	0 3 2 0 2 4

DOKUMENTATION	n.v.	i.O.	n.i.O.
Medizinproduktebuch – laut Betreiber – vorhanden	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung – laut Betreiber – vorhanden	☐	☒	☐
Checkliste/Kurzgebrauchsanweisung – laut Betreiber – vorhanden	☐	☒	☐

SICHTPRÜFUNG	n.v.	i.O.	n.i.O.
Gehäuse (Keine sicherheitsrelevanten Mängel, Beschädigungen)	☐	☒	☐
Ein- / Ausschalter, Folientastatur, Anzeigen, Drehregler	☐	☒	☐
Steckernetzteil / Netzkabel (Kontakte, Isolierung)	☐	☒	☐
Schallköpfe (Kontakte, Befestigung, Isolierung)	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.
Selbsttest beim Einschalten	☐	☒	☐
Schallköpfe	☐	☒	☐
Display	☐	☒	☐
Drucker	☐	☒	☐

ELEKTRISCHE SICHERHEIT (DIN EN 62353)				☒ i.O.	☐ n.i.O.
Geräteableitstrom	0,287	mA	Patientenableitstrom	<0,025	mA
Schutzleiterprüfung	0,223	Ω			

GESAMTERGEBNIS	
☒ Das Gerät hat keine Mängel	☐ Das Gerät hat <u>Mängel</u> , die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat <u>sicherheitsrelevante Mängel</u> und darf nicht weiter betrieben werden	

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitor

S 131

12 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer	Standort	Pr. Dr. Panzer
Hersteller	Siemens	Typ/Modell	SC6002
Serien-Nr.	1100026185	Prüfer	H.Q.Nguyen
Datum	0 9 0 3 2 0 2 2	nächste Prfg	0 3 2 0 2 4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Bedienungselemente	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Gerätesicherung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlusskabel	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☐	☒	☐	Funktion (plausible Anzeige)	☐	☒	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	Messgenauigkeit	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☐	☒	☐	EKG-Funktion und Ableitungen	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP	60	60	siehe oben	2024	☐	☒	☐
	120	120					
	220	221					
Temp 1					☐	☐	☐
Temp 2					☐	☐	☐

elektrische Sicherheit (DIN EN 62353)					☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,086	mA	
Schutzleiterwiderstand		Ω				

Ersatzpatientenableitstrom								
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO2	tcpCO2	SpO2	HZY	
Wert	<0,004 mA	/ mA	/ mA	/ mA	/ mA	0 mA	/ mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitor

S 131

12 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Nellcor							Typ/Modell	NPB-4000						
Serien-Nr.	96A02318							Prüfer	H.Q.Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Bedienungselemente	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Gerätesicherung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlusskabel	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☐	☒	☐	Funktion (plausible Anzeige)	☐	☒	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	Messgenauigkeit	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☐	☒	☐	EKG-Funktion und Ableitungen	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP	60	60	siehe oben	2024	☐	☒	☐
	120	120					
	220	220					
Temp 1					☐	☐	☐
Temp 2					☐	☐	☐

elektrische Sicherheit (DIN EN 62353)					☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,097	mA	
Schutzleiterwiderstand	0,182	Ω				

Ersatzpatientenableitstrom								
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO2	tcpCO2	SpO2	HZY	
Wert	<0,004 mA	/ mA	/ mA	/ mA	/ mA	0 mA	/ mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitor

S 131

12 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	GE							Typ/Modell	F-Fm-00						
Serien-Nr.	6429966							Prüfer	H.Q.Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Bedienungselemente	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Gerätesicherung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlusskabel	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☐	☒	☐	Funktion (plausible Anzeige)	☐	☒	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	Messgenauigkeit	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☐	☒	☐	EKG-Funktion und Ableitungen	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP	60	60	siehe oben	2024	☐	☒	☐
	120	120					
	220	220					
Temp 1					☐	☐	☐
Temp 2					☐	☐	☐

elektrische Sicherheit (DIN EN 62353)					☒ i.O. ☐ n.i.O.		
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,091	mA		
Schutzleiterwiderstand	0,217	Ω					

Ersatzpatientenableitstrom								
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO2	tcpCO2	SpO2	HZY	
Wert	<0,004 mA	/ mA	/ mA	/ mA	/ mA	0 mA	/ mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitor

S 131

12 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	GE							Typ/Modell	F-Fm-00						
Serien-Nr.	6263706							Prüfer	H.Q.Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Bedienungselemente	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Gerätesicherung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlusskabel	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☐	☒	☐	Funktion (plausible Anzeige)	☐	☒	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	Messgenauigkeit	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☐	☒	☐	EKG-Funktion und Ableitungen	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP	60	60	siehe oben	2024	☐	☒	☐
	120	120					
	220	220					
Temp 1					☐	☐	☐
Temp 2					☐	☐	☐

elektrische Sicherheit (DIN EN 62353)					☒ i.O. ☐ n.i.O.		
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,098	mA		
Schutzleiterwiderstand	0,188	Ω					

Ersatzpatientenableitstrom								
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO2	tcpCO2	SpO2	HZY	
Wert	<0,004 mA	/ mA	/ mA	/ mA	/ mA	0 mA	/ mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
 Patientenmonitormit einem Parameter

S 133

 12 Monate

Betreiber	Dr. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Danmeter							Typ/Modell	celebral State Monitor						
Serien-Nr.	2007210507							Prüfer	H.Q.Nguyen <i>H.Q.Nguyen</i>						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Bedienungselemente	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Gerätesicherung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlusskabel	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☒	☐	☐	Funktion (plausible Anzeige)	☒	☐	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	Messgenauigkeit	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☒	☐	☐	EKG-Funktion und Ableitungen	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP					☒	☐	☐
Temp 1					☒	☐	☐
Temp 2					☒	☐	☐

elektrische Sicherheit (DIN EN 62353)					☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom			
Schutzleiterwiderstand		Ω				

Ersatzpatientenableitstrom								
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO2	tcpCO2	SpO2	HZY	
Wert	mA	/ mA	/ mA	/ mA	/ mA	0 mA	/ mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
 Patientenmonitormit einem Parameter

S 133

🔄 12 Monate

Betreiber	Dr. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Digit							Typ/Modell	SPO2						
Serien-Nr.	-							Prüfer	H.Q.Nguyen						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Bedienungselemente	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Gerätesicherung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlusskabel	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☒	☐	☐	Funktion (plausible Anzeige)	☒	☐	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	Messgenauigkeit	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☒	☐	☐	EKG-Funktion und Ableitungen	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP					☒	☐	☐
Temp 1					☒	☐	☐
Temp 2					☒	☐	☐

elektrische Sicherheit (DIN EN 62353)					☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom		mA	
Schutzleiterwiderstand		Ω				

Ersatzpatientenableitstrom								
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO2	tcpCO2	SpO2	HZY	
Wert	mA	/ mA	/ mA	/ mA	/ mA	0 mA	/ mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
Patientenmonitormit einem Parameter

S 133

 12 Monate

Betreiber	Dr. Panzer							Standort	Pr. Dr. Panzer						
Hersteller	Marquette							Typ/Modell	MAC1200						
Serien-Nr.	101058364							Prüfer	H.Q.Nguyen 						
Datum	0	9	0	3	2	0	2	nächste Prfg		0	3	2	0	2	4

Sichtprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Gerätebuch lt. Betreiber vorhanden	☐	☒	☐	Bedienungselemente	☐	☒	☐
Gebrauchsanweisung lt. Betr. vorh.	☐	☒	☐	Gerätezustand	☐	☒	☐
Sichtprüfung	☐	☒	☐	Gerätesicherung	☐	☒	☐
Beschriftung	☐	☒	☐	Anschlusskabel	☐	☒	☐

Funktionsprüfung	n.v.	i.O.	n.i.O.		n.v.	i.O.	n.i.O.
Geräteselbsttest	☐	☒	☐	Temperaturvergleichsmessung	☒	☐	☐
SpO2 aus plausiblen Wert prüfen	☒	☐	☐	Funktion (plausible Anzeige)	☒	☐	☐
Alarmfunktionen der einz. Module	☐	☒	☐	Messgenauigkeit	☐	☒	☐
Druckvergleichsmessung	☒	☐	☐	EKG-Funktion und Ableitungen	☐	☒	☐

Messtechnische Kontrolle (MTK)					nicht fällig		
Modul	Soll	Ist	Serien-Nr.	nächste MTK	n.v.	i.O.	n.i.O.
NIBP					☒	☐	☐
Temp 1					☒	☐	☐
Temp 2					☒	☐	☐

elektrische Sicherheit (DIN EN 62353)					☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100	MΩ	Ers. Geräteableitstrom	0,087	mA	
Schutzleiterwiderstand	0,149	Ω				

Ersatzpatientenableitstrom								
Modul	EKG	IBP	Temp 1/2	tcpO2	tcpCO2	SpO2	HZY	
Wert	<0,004 mA	/ mA	/ mA	/ mA	/ mA	0 mA	/ mA	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel
☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden

Bemerkungen/Mängelbeschreibung:

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
 Spritzenpumpen

S142

🔄 24 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer	Standort	Pr. Dr. Panzer
Hersteller	Hunan Beyond	Modell	Byond
Serien-Nr.	BY-21810010453	Prüfer	H.Q. Nguyen
Schutzkl.	☐ Schutzkl. I ▪ ☒ Schutzkl. II	Typklasse	☐ B ▪ ☐ BF ▪ ☒ CF ▪ ☐ o. Angabe
Datum	0 9 0 3 2 0 2 2	nächste STK	0 3 2 0 2 4

SICHTPRÜFUNG	n.v.	i.O.	n.i.O.
1.1 Kurzbedienungsanleitung	☐	☒	☐
1.2 Gehäuse (Keine sicherheitsrelevanten Mängel...)	☐	☒	☐
1.3 Tragegriff („Arretierungsnasen“ am Gehäuse etc.)	☐	☒	☐
1.4 Ein- / Ausschalter, Folientastatur	☐	☒	☐
1.5 Anzeigen, Display, LEDs	☐	☒	☐
1.6 Steckernetzteil (Kontakte, Isolierung, Steckergehäuse)	☐	☒	☐
1.7 Spritzenauflage, Pumpenklappengriff (Spritzensicherungsbügel)	☐	☒	☐
1.8 Sonstiges :	☐	☒	☐

FUNKTIONSPRÜFUNG	n.v.	i.O.	n.i.O.
2.1 Selbsttest beim Einschalten (kein Alarm)	☐	☒	☐
2.2 Sicherheitseinrichtung (Spritzenverriegelung, Sicherheitsklemme)	☐	☒	☐
2.3 Alarmer (Förderrate „Null“ Alarm, Luftsensord, Verschlussalarm)	☐	☒	☐
2.4 Standardbetrieb	☐	☒	☐
2.5 Akkubetrieb (Überprüfung der Förderung im Akkubetrieb ohne Akkuvoralarm)	☐	☒	☐
2.6 Überprüfung der Förderrate (+/- 2%)		80 i.O.	ml/h
2.7 Abschaltdruck (Prüfung mit Manometer)		i.O.	bar
2.8 Betriebsstunden (Prüfung mit Teststecker; wenn möglich)	☐		h

ELEKTRISCHE SICHERHEIT		☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand	>100 MΩ	Geräteableitstrom	0,032 mA
Schutzleiterwiderstand	Ω	Patientenableitstrom	<0,01 mA
Geräteableitstrom NC	mA	Gehäuseableitstrom	mA

GESAMTERGEBNIS	
☒ Das Gerät hat keine Mängel	☐ Das Gerät hat <u>Mängel</u> , die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat <u>sicherheitsrelevante Mängel</u> und darf nicht weiter betrieben werden	

Prüfprotokoll § 11 MPBetreibV
 Spritzenpumpen

S142

🔄 24 Monate

Betreiber	Dr. med. Panzer	Standort	Pr. Dr. Panzer
Hersteller	Hunan Beyond	Modell	Byond
Serien-Nr.	BY-21810010454	Prüfer	H.Q. Nguyen
Schutzkl.	☐ Schutzkl. I ▪ ☒ Schutzkl. II	Typklasse	☐ B ▪ ☐ BF ▪ ☒ CF ▪ ☐ o. Angabe
Datum	0 9 0 3 2 0 2 2	nächste STK	0 3 2 0 2 4

SICHTPRÜFUNG

	n.v.	i.O.	n.i.O.
1.1 Kurzbedienungsanleitung	☐	☒	☐
1.2 Gehäuse (Keine sicherheitsrelevanten Mängel...)	☐	☒	☐
1.3 Tragegriff („Arretierungsnasen“ am Gehäuse etc.)	☐	☒	☐
1.4 Ein- / Ausschalter, Folientastatur	☐	☒	☐
1.5 Anzeigen, Display, LEDs	☐	☒	☐
1.6 Steckernetzteil (Kontakte, Isolierung, Steckergehäuse)	☐	☒	☐
1.7 Spritzenauflage, Pumpenklappengriff (Spritzensicherungsbügel)	☐	☒	☐
1.8 Sonstiges :	☐	☒	☐

FUNKTIONSPRÜFUNG

	n.v.	i.O.	n.i.O.
2.1 Selbsttest beim Einschalten (kein Alarm)	☐	☒	☐
2.2 Sicherheitseinrichtung (Spritzenverriegelung, Sicherheitsklemme)	☐	☒	☐
2.3 Alarmer (Förderrate „Null“ Alarm, Luftsensor, Verschlussalarm)	☐	☒	☐
2.4 Standardbetrieb	☐	☒	☐
2.5 Akkubetrieb (Überprüfung der Förderung im Akkubetrieb ohne Akkuvoralarm)	☐	☒	☐
2.6 Überprüfung der Förderrate (+/- 2%)		80 i.O.	ml/h
2.7 Abschaltdruck (Prüfung mit Manometer)		i.O.	bar
2.8 Betriebsstunden (Prüfung mit Teststecker; wenn möglich)	☐		h

ELEKTRISCHE SICHERHEIT

	☒ i.O.	☐ n.i.O.
Isolationswiderstand >100 MΩ	Geräteableitstrom	0,031 mA
Schutzleiterwiderstand Ω	Patientenableitstrom	<0,01 mA
Geräteableitstrom NC mA	Gehäuseableitstrom	mA

GESAMTERGEBNIS

- ☒ Das Gerät hat keine Mängel ☐ Das Gerät hat Mängel, die beseitigt werden müssen
☐ Das Gerät hat sicherheitsrelevante Mängel und darf nicht weiter betrieben werden