

# Prüfung von medizinischen, elektrischen Geräten nach DIN VDE 0751-1 (Pflegetbetten) Prüfprotokoll

|               |                    |                       |
|---------------|--------------------|-----------------------|
| Kunden-Nr.:   | Prüfprotokoll-Nr.: | Blatt _____ von _____ |
| Auftraggeber: | Auftrag-Nr.:       | Auftragnehmer:        |
|               |                    |                       |

|                   |            |             |
|-------------------|------------|-------------|
| Gerät:            | Prüfer:    |             |
| Prüflingsnummer:  | Geräteart: | Hersteller: |
| Typenbezeichnung: | Fabr.-Nr.: | Baujahr:    |

Betriebsklasse.:  B  BF  Schutzklasse I, II, III

**Prüfung nach:**  DIN VDE 0751, Teil1  MPG § 3  MPBetriebV  UVV/BGV A 2  \_\_\_\_\_

Erstprüfung  Wiederholungsprüfung  Änderung  Instandsetzung  \_\_\_\_\_

Kundenangaben (Fehlerbeschreibung):

Durchgeführte Reparaturarbeiten:

**Besichtigung:**

Die von außen zugänglichen Sicherungssätze entsprechen den vom Hersteller angegebenen Werten (Nennwert des Stromes, Abschmelzcharakteristik).

Die erforderlichen Aufschriften sind am Gerät/System gut lesbar und vollständig.

Der mechanische Zustand lässt einen weiteren, sicheren Einsatz zu.

Es sind keine sicherheitsmindernden Beschädigungen oder Verschmutzungen zu erkennen.

Das mit dem Gerät/System verwendete Zubehör und/oder Einzelartikel wird beurteilt (z.B. Netzanschlussleitungen, Patienten-Leitungen).

Die notwendigen Unterlagen sind verfügbar und vollständig vorhanden.

| Messpunkt | Schutzleiterwiderstand (Ω) | Isolationswiderstand (MΩ) | Lebensdauer-Geräteabstrom (mA) | Ersatzstromabstrom (mA) | Schutzleiterstrom (mA) | Funktionsprüfung |                   |                         |
|-----------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------------------------|
|           |                            |                           |                                |                         |                        | Netzspannung (V) | Stromaufnahme (A) | aufg. Leistung (kW/kVA) |
|           |                            |                           |                                |                         |                        |                  |                   |                         |
|           |                            |                           |                                |                         |                        |                  |                   |                         |
|           |                            |                           |                                |                         |                        |                  |                   |                         |
|           |                            |                           |                                |                         |                        |                  |                   |                         |

| Funktion Kopfteil mechanisch  |                                     | Funktion Höhenverstellung mechanisch |                                     | Funktion Fußteil mechanisch   |                                     | Funktion Kopfteil elektrisch  |                                     | Funktion Höhenverstellung elektrisch |                                     | Funktion Fußteil elektrisch   |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> i.O. | <input type="checkbox"/> nicht i.O. | <input type="checkbox"/> i.O.        | <input type="checkbox"/> nicht i.O. | <input type="checkbox"/> i.O. | <input type="checkbox"/> nicht i.O. | <input type="checkbox"/> i.O. | <input type="checkbox"/> nicht i.O. | <input type="checkbox"/> i.O.        | <input type="checkbox"/> nicht i.O. | <input type="checkbox"/> i.O. | <input type="checkbox"/> nicht i.O. |

Sicherheits- und Funktionsprüfung mängelfrei  Das Gerät hat erhebliche sicherheitstechnische Mängel.

Aufschriften vorhanden  Es besteht  Brandgefahr

Nennwerte stimmen mit den Herstellerdaten überein  Gefahr durch elektrischen Schlag

Das Gerät kann nicht mehr instandgesetzt werden.  mechanische Gefahr

Verwendete Messgeräte:

|           |      |
|-----------|------|
| Fabrikat: | Typ: |
|           |      |
| Fabrikat: | Typ: |
|           |      |

Prüfergebnis mängelfrei  Prüfplakette am Gerät angebracht  Nächster Prüftermin gemäß Unfallverhütungsvorschrift BGV A 2 \_\_\_\_\_

Der Prüfling **entspricht** den anerkannten Regeln der Elektrotechnik.  Prüfer war Fachkraft i.S. DIN VDE 0751-1 nach Punkt 4.1 und 6.1

Der Prüfling **entspricht nicht** den anerkannten Regeln der Elektrotechnik.  Prüfer war elektrotechnisch unterwiesene Person (EUP)

**Unterschriften:**

Prüfer: \_\_\_\_\_ Verantwortlicher Unternehmer: \_\_\_\_\_

|     |       |              |     |       |              |
|-----|-------|--------------|-----|-------|--------------|
| Ort | Datum | Unterschrift | Ort | Datum | Unterschrift |
|-----|-------|--------------|-----|-------|--------------|