

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./ 684	Kühlschrank, med.	Kühlschrank, med.	847767197	Liebherr-International Deutschland GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,516 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./611	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 200	C 10100	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,172 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,396 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./647	Schweißgerät	Septophag	582.03	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,136 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,025 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./648	Schweißgerät	Septophag	----	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,173 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,03 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./662	Untersuchungsleuchte	Praxila 1211	94/0092	Dr. Mach GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,164 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,047 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./663	Behandlungsliege, elektr.	HG 89-E	----	Eron
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,175 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,027 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./665	Untersuchungsleuchte	Provita	----	Provita
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,123 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,061 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./676	Kühlschrank, med.	UKS2600	76.063.360.9	Liebherr-International Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	07.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,123 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,088 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./677	Kühlschrank, med.	Kühlschrank, med.	KGE3112/02	Bosch GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,105 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,109 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
Amb./680	Kühlschrank, med.	MED-85	0800107328	Philipp Kirsch GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,89 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/1	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 300	C - 10096	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,205 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,385 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/10	Schweißgerät	Septophag	808/14	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,203 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,021 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/13	Wärmeschrank	Wärmeschrank	A105970	Schmitz u. Söhne GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,132 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,157 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/14	Patientenwaage	Patientenwaage	5799072181088	seca gmbh & co. kg.
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen	nächste Eichung 2023			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,002 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/16	Untersuchungsstuhl	medi-matic	000062829	Schmitz u. Söhne GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,089 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,052 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/3	Kolposkop	1 DF	48010	Leisegang Feinmechanik-Optik GmbH
Station:		Standort:	Billwerder	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,12 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,022 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/7	Kardiotokograph	FC700	8809276941213	Bionet
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Isolationswiderstand SK II AW-Gehäuse	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
5	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
6	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
7	mechanisch unbeschädigt	ja		B
8	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
9	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
10	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
11	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
12	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW TAF/9	Mikroskop	BX50F	3K10048	Olympus Optical Co.GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,103 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,034 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1218	Otoskop	EN 100	1218	HEINE Optotechnik GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,123 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,037 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1241	Schweißgerät	Septophag	584/02	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,225 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,023 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1244	Otoskop	EN 100	1244	HEINE Optotechnik GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,175 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1245	Untersuchungsleuchte	Mach 130 F	03/0271	Dr. Mach GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1253	Sehtestgerät	Oculus 45600	13223060	Oculus Optikgeräte GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,161 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,043 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1259	Untersuchungsleuchte	Mach 130 F	03/0272	Dr. Mach GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,611 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1263	Säulenwaage	seca 702	1702142032220	seca gmbh & co. kg.
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen	nächste Eichung 2023			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,002 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1269	Untersuchungsleuchte	Mach 130	03/0271	Dr. Mach GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,763 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1280	Schweißgerät	Septophag	742.07	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,204 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,027 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1288	EKG-Schreiber	AT-10	173-06564	Schiller Medizintechnik GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086
00-05.03	ES-300	1053ES300

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,167 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,072 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
5	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
6	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,014 mA		B
7	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
8	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
9	mechanisch unbeschädigt	ja		B
10	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
11	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
12	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
13	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
14	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
15	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
16	Funktion Drucker	ja		B
17	Akkubetrieb	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1293	Ohrspülgerät	Ohrspülgerät	A105970	Mirage Health Group Ltd.
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,002 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-1296	Ultraschalldiagnosegerät	Ultraschalldiagnosegerät	SZ017A1149	Philips Medizin Systeme GmbH
Station:		Standort:	Billwerder	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	08.03.2024
Bemerkungen	geprüft mit Sonden: B1RXX9; B25KC8; B1WGB8 und Printer #6017031			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand	0,172 Ω		B
2,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,293 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
4,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,014 mA		B
5,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,008 mA		B
6,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10,0	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
11,0	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12,0	Typ/Seriennummer Ultraschallsonden siehe Bemerkung			B
13,0	Ultraschallsonden ohne Risse und Defekte			B
14,0	Funktion Bilddrucker	-		B
15,0	Funktion digitaler Bildspeicher			-
16,0	Funktion Videorekorder			-
17,0	Funktion Bremsen	ja		B
18,0	Lüfter und Lüftungsöffnungen gereinigt			B
19,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-Neu1-2023	Behandlungsliege, elektr.	Serie DX1	o.A.	K.H. Dewert GmbH
Station:		Standort:	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
BW-Neu2-2023	Behandlungsliege, elektr.	Serie DX1	2001004	K.H. Dewert GmbH
Station:		Standort: Billwerder	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB I/134	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 300	C - 10099	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,18 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,381 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/234	Audiometer	Maico Pilotentest	0811293	Maico Diagnostik GmbH
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen	nächste MTK 2023			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	Ω		-
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,022 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/240	Inhalationsgerät	Pari Boy Typ 085	EBW6UA0046	Pari GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
2,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9,00	Pari Junior-/Turbo- und Pari Boy SX (Typ085) - Mindestdruck 1,2 bar	1,48 bar		B
10,0	Pari Boy S (Typ 053) - Mindestdruck 0,8 bar	bar		-
11,0	Pari Boy mobile S / Pari Basic / Pari mini - Mindestdruck 0,7 bar	bar		-
12,0	Pari Sinus - Mindestdruck 1,1 bar	bar		-
13,0	Pari Compact - Mindestdruck 0,95 bar	bar		-
14,0	Filterwechsel durchgeführt	ja		B
15,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/241	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 300	C - 10097	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,221 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,386 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/244	Schweißgerät	Septophag	698.06	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,203 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,026 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/247	Untersuchungsliege	2601	247	medifa-hesse GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden mit Mängeln		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen	keine Sperrfunktion vorhanden, keine Vorrichtung zur integrierten Sicherheit vorhanden siehe BfArm Empfehlung Fall-Nr. 0785/03			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand	0,203 Ω		B
2,00	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,106 mA		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11,0	Sperrfunktion vorhanden			N
12,0	Zweihandschaltung vorhanden			N

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/248	Behandlungsliege, elektr.	225	6422	Vammalan Konepaja
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden mit Mängeln		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen	keine Sperrfunktion vorhanden, keine Vorrichtung zur integrierten Sicherheit vorhanden siehe BfArm Empfehlung Fall-Nr. 0785/03			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand	0,198 Ω		B
2,00	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,106 mA		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11,0	Sperrfunktion vorhanden			N
12,0	Zweihandschaltung vorhanden			N

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/250	Pulsoxymeter	N-65	G08809741	Nellcor
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/256	EKG-Schreiber	AT-10	173.04231	Schiller Medizintechnik GmbH
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086
00-05.07	ECG 200	0986

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-STK 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,106 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,038 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
5	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
6	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,009 mA		B
7	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
8	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
9	mechanisch unbeschädigt	ja		B
10	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
11	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
12	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
13	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
14	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
15	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
16	Funktion Drucker	ja		B
17	Akkubetrieb	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/257	Pulsoxymeter	PM10N	MBP1703477	Covidien Deutschland GmbH
Station:		Standort: Fuhlsbüttel	Zusatz Standort:	

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB II/257	Blutdruckmessgerät, elektr.	carat professional	851016994	Bosch & Sohn GmbH u. Co. KG
Station:		Standort:	Glasmoor	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
26.04.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	26.04.2024
Bemerkungen	MTK Fällig			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,002 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB SOTHA/10	Untersuchungsleuchte	Untersuchungsleuchte	Sotha/10	Derungslicht AG
Station:		Standort: Fuhlsbüttel / Sotha	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB SOTHA/11	EKG-Schreiber	AT-10	173.04230	Schiller Medizintechnik GmbH
Station:		Standort: Fuhlsbüttel / Sotha	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086
00-05.07	ECG 200	0986

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-STK 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,228 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,068 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
5	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
6	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,008 mA		B
7	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
8	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
9	mechanisch unbeschädigt	ja		B
10	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
11	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
12	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
13	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
14	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
15	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
16	Funktion Drucker	ja		B
17	Akkubetrieb	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
FB SOTHA/7	Pulsoxymeter	N-65	G08809633	Nellcor
Station:		Standort: Fuhlsbüttel / Sotha	Zusatz Standort:	

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
GM Amb/325	Pulsoxymeter	NPB-40	G03804132	Nellcor
Station:		Standort:	Glasmoor	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-25.01	Spot Light	2674032

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
26.04.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	26.04.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
GM Amb/326	Ultraschallbad	Transsonic T2000/H	V 949791016EYH	Omnicent
Station:		Standort: Glasmoor	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
26.04.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	26.04.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,097 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,488 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
GM Amb/329	Mikroskop	Lumiview	3045357	Welch Allyn
Station:		Standort:	Glasmoor	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
26.04.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	26.04.2024
Bemerkungen	Akku zum Zeitpunkt der Prüfung entladen			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,002 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
GM Amb/331	Untersuchungsleuchte	Masterlight	29260	KIRCHNER & WILHELM GmbH + Co. KG
Station:		Standort:	Glasmoor	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
26.04.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	26.04.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	300 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
GM Amb/332	Säulenwaage	seca 702	1702142032218	seca gmbh & co. kg.
Station:		Standort: Glasmoor	Zusatz Standort:	

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
26.04.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	26.04.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZHK 2 / 101	Untersuchungsleuchte	LED 120	21-01715	Dr. Mach GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden mit Mängeln		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen	Schutzhülle am Armgelenk fehlt			

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,088 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,061 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	nein		N
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/100	Patientenmonitor	PVM-2701K	0118786	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
05-00.00	MTK-Koffer	ohne
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-MTK-kom. 24 Mon.	08.03.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
5	NIBP Druck 0mmHg (CE)	0 mmHg		B
6	NIBP Druck 50mmHg (CE)	50 mmHg		B
7	NIBP Druck 100mmHg (CE)	100 mmHg		B
8	NIBP Druck 150mmHg (CE)	150 mmHg		B
9	NIBP Druck 200mmHg (CE)	200 mmHg		B
10	NIBP Druck 250mmHg (CE)	250 mmHg		B
11	NIBP Druck 300mmHg (CE)	300 mmHg		B
12	NIBP Dichtigkeitstest			B
13	Temperatur 24 °C	°C		-
14	Temperatur 30 °C	30 °C		B
15	Temperatur 34 °C	°C		-
16	Temperatur 37 °C	37 °C		B
17	Temperatur 40 °C	40 °C		B
18	Temperatur 43 °C	°C		-
19	Temperatur 2 24 °C	°C		-
20	Temperatur 2 30 °C	°C		-
21	Temperatur 2 34 °C	°C		-
22	Temperatur 2 37 °C	°C		-
23	Temperatur 2 40 °C	°C		-
24	Temperatur 2 43 °C	°C		-
25	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/100	Patientenmonitor	PVM-2701K	0118786	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-STK 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,082 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,344 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	mA		-
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,016 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
13	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
14	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
15	Respiration 60 Resp/min	60 Resp/min		B
16	Respiration 15 Resp/min	15 Resp/min		B
17	Temperatur 37 °C	37 °C		B
18	SPO2 Funktion	ja		B
19	NIBP Funktion	ja		B
20	Alarmgrenze obere/untere	ja		B
21	Invasive Druckmessung 100 mmHg	mmHg		-
22	CO2 Funktion	-		-
23	Gasanzeige überprüft	-		-
24	Gasanzeige kalibriert	-		-
25	Filter gereinigt			-
26	Akkubetrieb	ja		B
27	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
28	nächste MTK NIBP	2025		B
29	nächste MTK Temperatur	2025		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/102	Kühlschrank, med.	Mediline	84.776.730.2	Liebherr-International Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,289 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/24	Untersuchungsleuchte	Derungs Licht/halux	602347	Haeberle GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.11	Secutest Pro	BG5649990086

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
15.12.2022	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.12.2023
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,141 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	300 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,067 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/68	Patientenmonitor	BSM-2301K	00220	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
05-00.00	MTK-Koffer	ohne
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-MTK-kom. 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
5	NIBP Druck 0mmHg (CE)	0 mmHg		B
6	NIBP Druck 50mmHg (CE)	49 mmHg		B
7	NIBP Druck 100mmHg (CE)	99 mmHg		B
8	NIBP Druck 150mmHg (CE)	149 mmHg		B
9	NIBP Druck 200mmHg (CE)	199 mmHg		B
10	NIBP Druck 250mmHg (CE)	249 mmHg		B
11	NIBP Druck 300mmHg (CE)	299 mmHg		B
12	NIBP Dichtigkeitstest			B
13	Temperatur 24 °C	°C		-
14	Temperatur 30 °C	30 °C		B
15	Temperatur 34 °C	°C		-
16	Temperatur 37 °C	37 °C		B
17	Temperatur 40 °C	40 °C		B
18	Temperatur 43 °C	°C		-
19	Temperatur 2 24 °C	°C		-
20	Temperatur 2 30 °C	°C		-
21	Temperatur 2 34 °C	°C		-
22	Temperatur 2 37 °C	°C		-
23	Temperatur 2 40 °C	°C		-
24	Temperatur 2 43 °C	°C		-
25	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/68	Patientenmonitor	BSM-2301K	00220	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden mit Mängeln		GP-STK 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen	Akku tiefenendladen			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,099 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,435 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,015 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
13	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
14	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
15	Respiration 60 Resp/min	60 Resp/min		B
16	Respiration 15 Resp/min	15 Resp/min		B
17	Temperatur 37 °C	37 °C		B
18	SPO2 Funktion	ja		B
19	NIBP Funktion	ja		B
20	Alarmgrenze obere/untere	ja		B
21	Invasive Druckmessung 100 mmHg	mmHg		-
22	CO2 Funktion	-		-
23	Gasanzeige überprüft	-		-
24	Gasanzeige kalibriert	-		-
25	Filter gereinigt			-
26	Akkubetrieb	nein		N
27	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
28	nächste MTK NIBP	2024		B
29	nächste MTK Temperatur	2024		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/7	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 300	C-10095	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,21 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,395 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/70	Schweißgerät	Septophag	562191	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,116 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,029 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/86	Ultraschall Doppler	Handydop	2704	Kranzbühler GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/88	Sauerstoff-Konzentrator	Oxymat 3	V5153188	Weinmann Medical Technology GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen	Betriebsstunden 59,9h			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/90	Schweißgerät	Septophag	866.14	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,156 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,036 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/93	Patientenwaage	MPE	WF16000655	Kern & Sohn GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/95	Inhalationsgerät	Pari Boy Typ 085	2W17306811	Pari GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
2,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9,00	Pari Junior-/Turbo- und Pari Boy SX (Typ085) - Mindestdruck 1,2 bar	1,5 bar		B
10,0	Pari Boy S (Typ 053) - Mindestdruck 0,8 bar	bar		-
11,0	Pari Boy mobile S / Pari Basic / Pari mini - Mindestdruck 0,7 bar	bar		-
12,0	Pari Sinus - Mindestdruck 1,1 bar	bar		-
13,0	Pari Compact - Mindestdruck 0,95 bar	bar		-
14,0	Filterwechsel durchgeführt	ja		B
15,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/98	Inhalationsgerät	Pari Boy Typ 085	2W18H07737	Pari GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
2,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9,00	Pari Junior-/Turbo- und Pari Boy SX (Typ085) - Mindestdruck 1,2 bar	1,5 bar		B
10,0	Pari Boy S (Typ 053) - Mindestdruck 0,8 bar	bar		-
11,0	Pari Boy mobile S / Pari Basic / Pari mini - Mindestdruck 0,7 bar	bar		-
12,0	Pari Sinus - Mindestdruck 1,1 bar	bar		-
13,0	Pari Compact - Mindestdruck 0,95 bar	bar		-
14,0	Filterwechsel durchgeführt	ja		B
15,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/99	Patientenmonitor	PVM-2701K	0118785	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
05-00.00	MTK-Koffer	ohne
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-MTK-kom. 24 Mon.	08.03.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
5	NIBP Druck 0mmHg (CE)	0 mmHg		B
6	NIBP Druck 50mmHg (CE)	50 mmHg		B
7	NIBP Druck 100mmHg (CE)	100 mmHg		B
8	NIBP Druck 150mmHg (CE)	150 mmHg		B
9	NIBP Druck 200mmHg (CE)	200 mmHg		B
10	NIBP Druck 250mmHg (CE)	250 mmHg		B
11	NIBP Druck 300mmHg (CE)	300 mmHg		B
12	NIBP Dichtigkeitstest			B
13	Temperatur 24 °C	°C		-
14	Temperatur 30 °C	30 °C		B
15	Temperatur 34 °C	°C		-
16	Temperatur 37 °C	37 °C		B
17	Temperatur 40 °C	40 °C		B
18	Temperatur 43 °C	°C		-
19	Temperatur 2 24 °C	°C		-
20	Temperatur 2 30 °C	°C		-
21	Temperatur 2 34 °C	°C		-
22	Temperatur 2 37 °C	°C		-
23	Temperatur 2 40 °C	°C		-
24	Temperatur 2 43 °C	°C		-
25	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 2/99	Patientenmonitor	PVM-2701K	0118785	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-STK 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,078 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,422 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	mA		-
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,014 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
13	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
14	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
15	Respiration 60 Resp/min	60 Resp/min		B
16	Respiration 15 Resp/min	15 Resp/min		B
17	Temperatur 37 °C	37 °C		B
18	SPO2 Funktion	ja		B
19	NIBP Funktion	ja		B
20	Alarmgrenze obere/untere	ja		B
21	Invasive Druckmessung 100 mmHg	mmHg		-
22	CO2 Funktion	-		-
23	Gasanzeige überprüft	-		-
24	Gasanzeige kalibriert	-		-
25	Filter gereinigt			-
26	Akkubetrieb	ja		B
27	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
28	nächste MTK NIBP	2025		B
29	nächste MTK Temperatur	2025		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/35	Patientenlampe	Halux GX 35	11897901.6	Derungslicht AG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/36	Patientenlampe	Halux GX 35	118979016	Derungslicht AG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/51	Bewegungstherapiegerät	Fisiotek 2000E	647	RIMEC S.R.L.
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,099 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,344 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/52	Patientenmonitor	BSM-2301K	00207	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
05-00.00	MTK-Koffer	ohne
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-MTK-kom. 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
5	NIBP Druck 0mmHg (CE)	0 mmHg		B
6	NIBP Druck 50mmHg (CE)	50 mmHg		B
7	NIBP Druck 100mmHg (CE)	100 mmHg		B
8	NIBP Druck 150mmHg (CE)	149 mmHg		B
9	NIBP Druck 200mmHg (CE)	199 mmHg		B
10	NIBP Druck 250mmHg (CE)	249 mmHg		B
11	NIBP Druck 300mmHg (CE)	299 mmHg		B
12	NIBP Dichtigkeitstest			B
13	Temperatur 24 °C	°C		-
14	Temperatur 30 °C	30 °C		B
15	Temperatur 34 °C	°C		-
16	Temperatur 37 °C	37 °C		B
17	Temperatur 40 °C	40 °C		B
18	Temperatur 43 °C	°C		-
19	Temperatur 2 24 °C	°C		-
20	Temperatur 2 30 °C	°C		-
21	Temperatur 2 34 °C	°C		-
22	Temperatur 2 37 °C	°C		-
23	Temperatur 2 40 °C	°C		-
24	Temperatur 2 43 °C	°C		-
25	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/52	Patientenmonitor	BSM-2301K	00207	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden mit Mängeln		GP-STK 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen	Akku tiefenendladen			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,098 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,398 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,015 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
13	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
14	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
15	Respiration 60 Resp/min	60 Resp/min		B
16	Respiration 15 Resp/min	15 Resp/min		B
17	Temperatur 37 °C	37 °C		B
18	SPO2 Funktion	ja		B
19	NIBP Funktion	ja		B
20	Alarmgrenze obere/untere	ja		B
21	Invasive Druckmessung 100 mmHg	mmHg		-
22	CO2 Funktion	-		-
23	Gasanzeige überprüft	-		-
24	Gasanzeige kalibriert	-		-
25	Filter gereinigt			-
26	Akkubetrieb	nein		N
27	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
28	nächste MTK NIBP	2024		B
29	nächste MTK Temperatur	2024		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/55	Monitor	Magic 170BT	M1084WR3420512	Wortmann
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,172 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/58	Röntgenbildbetrachter	EU 40	84/421	Haeberle GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,133 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,107 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/59	Untersuchungsleuchte	Mach 130 F	06/338	Dr. Mach GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,807 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/70	Antidekubituspumpe	Decubimat 360	08.073621	Hirtz & Co.
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/70	Rasierapparat	3M	180930	3M Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 4/71	Antidekubituspumpe	Decubimat 360	09.075825	Hirtz & Co.
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 7/14	Röntgenbildbetrachter	38.10	1116	Haeberle GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,122 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,063 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 7/16	Inhalationsgerät	JETAIR 610	01900451	SALVIA medical GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,022 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 7/3	Röntgenbildbetrachter	Euroskop 2000	950478	Haeberle GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,165 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,157 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 7/50	Inhalationsgerät	Pari Boy Typ 085	2W08L12363	Pari GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
2,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9,00	Pari Junior-/Turbo- und Pari Boy SX (Typ085) - Mindestdruck 1,2 bar	1,56 bar		B
10,0	Pari Boy S (Typ 053) - Mindestdruck 0,8 bar	bar		-
11,0	Pari Boy mobile S / Pari Basic / Pari mini - Mindestdruck 0,7 bar	bar		-
12,0	Pari Sinus - Mindestdruck 1,1 bar	bar		-
13,0	Pari Compact - Mindestdruck 0,95 bar	bar		-
14,0	Filterwechsel durchgeführt	ja		B
15,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 7/6	Patientenlift	Patientenlift	0496-940	Linak GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 7/60	Kühlschrank, med.	MED-85	0800107333	Philipp Kirsch GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,677 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH 7/61	Spirometer	micro lab	085-741557	CareFusion Germany
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Isolationswiderstand SK II AW-Gehäuse	MOhm		-
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	mA		-
5	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
6	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
7	mechanisch unbeschädigt	ja		B
8	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
9	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
10	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
11	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
12	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Amb./629	Schweißgerät	Septophag	----	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,078 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,02 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen /12	Laptop	P55	121Z93EP900151Z	Samsung Electronics GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 1	Scheitelbrechwertmesser	Scheitelbrechwertmesser	170992	TOPCON Deutschland Medical GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,052 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,029 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 13	Refraktometer	RM-A7300	85102	TOPCON Deutschland Medical GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,083 Ω		B
2	Schutzleiterstrom - Ersatzmessung SK 1 (VDE 0701-0702)	0,04 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 13A	Hubtisch	Hubtisch		
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 3	Phoropter	Visutest-C	52311-2037	Möller-Wedel GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,137 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,136 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 4	Behandlungsstuhl	Behandlungsstuhl	11120	o.A.
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,094 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,184 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 5-1	Augenuntersuchungseinheit	Augenuntersuchungseinheit	U-95013693	Haag-Streit Deutschland GmbH
Station:		Standort:	Zusatz Standort:	
		Zentralkrankenhaus		

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,126 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 5-2	Sehzeichenprojektor	Rodavist	31278	Rodenstock
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,201 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,133 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 7	Transformator	1080	85	Oculus Optikgeräte GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,091 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,036 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/ 8	Ladegerät	E 10	1/0916	HEINE Optotechnik GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/10	Refraktometer	Retinomax K-plus 2	15234	Nikon
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-
7	Akkubetrieb	ja		B
8	Batteriebetrieb i.O.	-		-
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/10-1	Refraktometer	Retinomax K-plus 2	43383	Nikon
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,082 Ω		B
2	Schutzleiterstrom - Ersatzmessung SK 1 (VDE 0701-0702)	1,179 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Augen/11	Gesichtsfeldmessgerät	Gesichtsfeld Projektionsperimeter	84128020	Oculus Optikgeräte GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	Ω		-
2	Schutzleiterstrom - Ersatzmessung SK 1 (VDE 0701-0702)	0,114 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH CA/ 15	Untersuchungsleuchte	Untersuchungsleuchte	919493-190	Evonos GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,769 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	mA		-
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	MOhm		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Überprüfung der Wand- / Deckenkonstruktion	ja		B
10	Überprüfung des Tragsystems auf Schäden	ja		B
11	Überprüfung des Tragsystems auf korrekte Funktion	ja		B
12	Überprüfung der Beleuchtungsstärke in 1 m Abstand	klux		-
13	Überprüfung des Leuchtfeldes	ja		B
14	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir. Amb./ 1	Absauggerät, elektr.	P 1030	510	Medap GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	07.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,111 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,152 mA		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	mA		-
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	mA		-
6	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
7	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
8	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
9	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
10	mechanisch unbeschädigt	ja		B
11	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
12	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
13	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
14	Saugleistung in bar	-0,83 bar		B
15	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir. Amb./ 13	Behandlungsliege, elektr.	211.4300.0	62254	Schmitz u. Söhne GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen	Siehe BfArM- Empfehlung vom 22.12.2020, Fall-Nr.: 0785/03			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir. Amb./ 3	Gipssäge	G-6100-05	304048	Aesculap AG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,004 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir. Amb./ 9	Schweißgerät	Septophag	----	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	07.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,124 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,033 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir. Amb./10	Röntgenbildbetrachter	LJ-S 90x44cm/EHR-UP	92/11776	Gerätebau Felix Schulte GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,134 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,262 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir. Amb./11	Kaltlichtquelle	Halogen 250	CC011638	Karl Storz GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,119 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,057 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,003 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir./13	Uroflowmeter	URO.2050	420/13/0575	Reco Medizintechnik Wolfgang Rentsch e.K
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	06.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	Ω		-
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,196 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Chir.Ambu./ 2	OP-Lampe	Chromophare C 450	C 11400	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	06.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,396 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH EEG/ 5	EEG-Gerät	ED 14	904303	Picker International GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,097 Ω		B
2	Schutzleiterstrom - Ersatzmessung SK 1 (VDE 0701-0702)	0,607 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH EEG/ 5-1	EEG-Auswerteeinheit	210011	----	Picker International GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,286 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH EEG/ 5-2	EEG-Fotosimulator	FS 14	100255	Schwarzer GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,272 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,629 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH EEG/ 5-3	EEG-Auswerteeinheit	210008	----	Picker International GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	-		-
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH EEG/ 7	Untersuchungsstuhl	Untersuchungsstuhl	980427	o.A.
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	06.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/ 1	Untersuchungsleuchte	Miniflex 181	86/0198	Dr. Mach GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,148 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,077 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/ 8-1	Videoprozessor	CV-160	7312866	Olympus
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,087 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,129 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,269 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/ 8-2	Kaltlichtquelle	CLE-145	73002201	Olympus
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,056 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,345 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/ 8-5	Monitor, med.	PVM-14N5MDE	S0160146216	Sony Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,087 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,361 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/ 8-6	Videoprinter	UP-21MD	S0100747258	Sony Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,081 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,229 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/ 8-8	Absauggerät, elektr.	KV-5	315470	Olympus Keymed
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,099 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,066 mA		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	mA		-
6	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
7	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
8	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
9	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
10	mechanisch unbeschädigt	ja		B
11	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
12	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
13	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
14	Saugleistung in bar	-0,92 bar		B
15	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/12	HF-Chirurgiegerät	VIO 200 S	11340884	Erbe Elektromedizin GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-03.03	HF-400	1046HF400

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-STK-HF 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand	0,073 Ω		B
2,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,254 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,008 mA		B
5,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
6,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
7,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
8,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
9,00	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
10,0	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
11,0	Potentialausgleichsanschluss / -kabel i.O.	ja		B
12,0	Automatikfunktion			B
13,0	Fußschalteraktivierung	ja		B
14,0	Fingerschalteraktivierung	ja		B
15,0	HF-Leistung an 500 Ohm - Auto Cut Eff.8 - 200 Watt ±20%	186,7 Watt		B
16,0	HF-Leistung an 500 Ohm - Bipolar Cut Eff.8 - 100 Watt ±20%	108,3 Watt		B
17,0	HF-Leistung an 200 Ohm - Bipolar Forced Coag. Eff.2 - 90 Watt ±20%	95,6 Watt		B
18,0	HF-Leistung an 75 Ohm - Bipolar Soft Coag. Eff.8 - 120 Watt ±20%	108,5 Watt		B
19,0	HF-Leistung an 50 Ohm - Soft Coag. Eff.8 - 120 Watt ±20%	117,5 Watt		B
20,0	HF-Leistung an 500 Ohm - Swift Coag. Eff.8 - 120 Watt ±20%	112,6 Watt		B
21,0	HF-Leistung an 500 Ohm - Forced Coag. Eff.4 - 120 Watt ±20%	119,3 Watt		B
22,0	Neutralelektrodenüberwachung, Stromdichte			B
23,0	Neutralelektrodenüberwachung ICC, Unsymmetrie			-
24,0	Neutralelektrodenüberwachung, Widerstand			-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/13	Ultraschall Doppler	Handydop	12645	Kranzbühler GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/14	Rollenpumpe	Endojet 2000	470959	PaulDrach
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,082 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,028 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/15	Patientenmonitor	PVM-2701K	0112818	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
05-00.00	MTK-Koffer	ohne
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-MTK-kom. 24 Mon.	06.03.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
5	NIBP Druck 0mmHg (CE)	0 mmHg		B
6	NIBP Druck 50mmHg (CE)	50 mmHg		B
7	NIBP Druck 100mmHg (CE)	100 mmHg		B
8	NIBP Druck 150mmHg (CE)	150 mmHg		B
9	NIBP Druck 200mmHg (CE)	200 mmHg		B
10	NIBP Druck 250mmHg (CE)	250 mmHg		B
11	NIBP Druck 300mmHg (CE)	300 mmHg		B
12	NIBP Dichtigkeitstest			B
13	Temperatur 24 °C	°C		-
14	Temperatur 30 °C	30 °C		B
15	Temperatur 34 °C	°C		-
16	Temperatur 37 °C	37 °C		B
17	Temperatur 40 °C	40 °C		B
18	Temperatur 43 °C	°C		-
19	Temperatur 2 24 °C	°C		-
20	Temperatur 2 30 °C	°C		-
21	Temperatur 2 34 °C	°C		-
22	Temperatur 2 37 °C	°C		-
23	Temperatur 2 40 °C	°C		-
24	Temperatur 2 43 °C	°C		-
25	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/15	Patientenmonitor	PVM-2701K	0112818	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-STK 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,098 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,287 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	mA		-
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,009 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
13	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
14	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
15	Respiration 60 Resp/min	60 Resp/min		B
16	Respiration 15 Resp/min	15 Resp/min		B
17	Temperatur 37 °C	37 °C		B
18	SPO2 Funktion	ja		B
19	NIBP Funktion	ja		B
20	Alarmgrenze obere/untere	ja		B
21	Invasive Druckmessung 100 mmHg	mmHg		-
22	CO2 Funktion	-		-
23	Gasanzeige überprüft	-		-
24	Gasanzeige kalibriert	-		-
25	Filter gereinigt			-
26	Akkubetrieb	-		-
27	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
28	nächste MTK NIBP	2025		B
29	nächste MTK Temperatur	2025		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gastro/16	Absauggerät, elektr.	Silent 1070	4010021	Medap GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,1 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,084 mA		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	mA		-
6	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
7	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
8	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
9	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
10	mechanisch unbeschädigt	ja		B
11	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
12	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
13	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
14	Saugleistung in bar	-0,9 bar		B
15	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH GerVerw./39	Inhalationsgerät	Pari Boy Typ 085	2W11A00310	Pari GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	07.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,03 mA		B
2,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9,00	Pari Junior-/Turbo- und Pari Boy SX (Typ085) - Mindestdruck 1,2 bar	1,5 bar		B
10,0	Pari Boy S (Typ 053) - Mindestdruck 0,8 bar	bar		-
11,0	Pari Boy mobile S / Pari Basic / Pari mini - Mindestdruck 0,7 bar	bar		-
12,0	Pari Sinus - Mindestdruck 1,1 bar	bar		-
13,0	Pari Compact - Mindestdruck 0,95 bar	bar		-
14,0	Filterwechsel durchgeführt	ja		B
15,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gerwerw./41	Inhalationsgerät	Pari Boy Typ 085	2W11/06441	Pari GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
2,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9,00	Pari Junior-/Turbo- und Pari Boy SX (Typ085) - Mindestdruck 1,2 bar	1,48 bar		B
10,0	Pari Boy S (Typ 053) - Mindestdruck 0,8 bar	bar		-
11,0	Pari Boy mobile S / Pari Basic / Pari mini - Mindestdruck 0,7 bar	bar		-
12,0	Pari Sinus - Mindestdruck 1,1 bar	bar		-
13,0	Pari Compact - Mindestdruck 0,95 bar	bar		-
14,0	Filterwechsel durchgeführt	ja		B
15,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gyn-Amb./1	Untersuchungsstuhl	Medi Matic Serie 115	04215	Schmitz u. Söhne GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,09 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,194 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gyn-Amb./2	Kolposkop	BDEF	46587	Leisegang Feinmechanik-Optik GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,093 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,034 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gyn-Amb./3	Mikroskop	Mikroskop	751150	Steindorff
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,094 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,034 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Gyn-Amb./7	Instrumentenwärmer	12 M2	0705009	Haeberle GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,174 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,096 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/ 1	OP-Mikroskop	OPMI 9	222968	Carl Zeiss Meditec AG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,231 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,05 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/ 3	Spiegelwärmer	300.913	----	Karl Storz GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,072 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,031 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/ 5	HNO-Behandlungseinheit	Modula E	951106	G. Heinemann Medizintechnik GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,169 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,235 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/ 6	HNO-Behandlungseinheit	Mini S/S	----	IAC
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,013 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,062 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/ 8	HNO-Behandlungseinheit	Modula E	----	G. Heinemann Medizintechnik GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,132 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,123 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/10	Röntgenbildbetrachter	DX 105x43cm/EHR-AP-R	4538-8	Gerätebau Felix Schulte GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,145 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,152 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/11	Absauggerät, elektr.	Absauggerät, elektr.	20046	Medap GmbH
Station:		Standort:	Zusatz Standort:	
		Zentralkrankenhaus		

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,162 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,127 mA		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	mA		-
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	mA		-
6	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
7	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
8	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
9	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
10	mechanisch unbeschädigt	ja		B
11	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
12	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
13	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
14	Saugleistung in bar	-0,88 bar		B
15	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH HNO/12	Stirnlampe	KS 70	094220	Storz Instruments St. Louis
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Lab./ 36	Kühlschrank, med.	Kühlschrank, med.	o.A.	Liebherr-International Deutschland GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,971 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Lab./ 37	Kühlschrank, med.	Kühlschrank, med.	74630044	Brinkmann
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,816 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Lab./ 43	Kühlschrank, med.	Kühlschrank, med.	29.477.664.3	Liebherr-International Deutschland GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,241 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Lab./44	Schweißgerät	Septophag	----	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	07.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,1 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,03 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Lab./46	Zentrifuge	Servospin Plus	TP2003210136	Servoprax
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	Ω		-
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,022 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Lab/ 45	Kühlschrank, med.	Kühlschrank, med.	CE754EW31-01	Constructa
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,258 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/ ?	Patientenliege, elektr.	Patientenliege, elektr. Patientenliege, elektr.	B801-200806-00076	Schupp GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,223 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,028 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/30	Wärmestrahler	Sollux 3000	9705020	Original Hanau
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,251 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,088 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/31	Wärmestrahler	Sollux 3000	970 50 19	Original Hanau
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,165 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,088 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/35	Reizstromtherapiegerät	Erbogalvan Comfort	C 1010	Erbe Elektromedizin GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-STK 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,091 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,041 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	3,88 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/38	Fahrradergometer	Ergo-Fit 157	100021456	ERGO-FIT GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,182 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,037 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/40	Inhalationsgerät	Pari Boy Typ 085	GBW4BA1002	Pari GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
2,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
4,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9,00	Pari Junior-/Turbo- und Pari Boy SX (Typ085) - Mindestdruck 1,2 bar	1,5 bar		B
10,0	Pari Boy S (Typ 053) - Mindestdruck 0,8 bar	bar		-
11,0	Pari Boy mobile S / Pari Basic / Pari mini - Mindestdruck 0,7 bar	bar		-
12,0	Pari Sinus - Mindestdruck 1,1 bar	bar		-
13,0	Pari Compact - Mindestdruck 0,95 bar	bar		-
14,0	Filterwechsel durchgeführt	ja		B
15,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/41	Fahrradergometer	Ergo-Fit 157	1000028260	ERGO-FIT GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,127 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,044 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/45	Rotlichtlampe	Sollux 760	9309020	Heraeus GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,169 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,053 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/47	Mikrowellentherapiegerät	Radiotherm 1006	1111	gbo Medizintechnik AG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,085 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,079 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/49	Ultraschalltherapiegerät	MG 10	5340	Bandelin electronic GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,104 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,192 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,004 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/50	Patientenliege, elektr.	SN 95	371519	HannsG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH MA/52	Pulsoxymeter	NPB-40	G99836460	Nellcor
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
4	mechanisch unbeschädigt	ja		B
5	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B
7	Akkubetrieb	-		-
8	Batteriebetrieb i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 1	Röntgenbildbetrachter	Euroskop 2000	95/0560	Haeberle GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden mit Mängeln		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen	Jalousien sind schwergängig			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,136 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,156 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	nein		N
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 115	Kühlschrank, med.	MED-85	0800107480	Philipp Kirsch GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,386 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 12	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 500	2340004	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,308 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 14	Untersuchungsleuchte	Chromophare	2050004	Hüpfert & Schmidt
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,343 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 26	OP-Tisch	OP-Tisch	00357	medifa-hesse GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
2,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
3,00	Sichtkontrolle i.O.	ja		B
4,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 27	OP-Tisch	OP-Tisch	0018	medifa-hesse GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 28	OP-Tisch	OP-Tisch	----	medifa-hesse GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 31	Wandstativ	CT080-00	2060101	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,161 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 38	Versorgungseinheit	5974123	1768	Dräger Medical Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,079 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 46	Versorgungseinheit	5974123	1769	Dräger Medical Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,113 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 48	OP-Lampe	Chromophare C 571	2370004 - C 12091	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,167 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 49	Deckenversorgungseinheit	Teletom-System	2060101 - C 10051	Berchtold GmbH
Station:		Standort:	Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,329 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 50	Blutsperregerät	Tourniquet 2500	0004-28276	VBM Medizintechnik GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
2,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
3,00	Sichtkontrolle i.O.	ja		B
4,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 52	Mikroskop	FS 110	793	Olympus
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,139 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,146 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 53	Chirurgischer Bohrer	Unidrive 2	KH 2464	Karl Storz GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,073 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,112 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 55	Kameraprozessor	OTV-S6R	7024658	Olympus Keymed
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	gehört zu ZKH-OP / 61

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,073 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,177 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 56	Kaltlichtquelle	CLV-S30	7013129	Olympus Keymed
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	gehört zu ZKH-OP / 61

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,072 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,438 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 57	Monitor, med.	PVM-20M2MDE	2009314	Sony Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	gehört zu ZKH- OP / 61

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,096 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,454 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 58	Videorekorder	SVO3500MDP	0040905	Sony Deutschland GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,066 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,217 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 59	Chirurgischer Bohrer	PSU-2	223	Olympus Keymed
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	gehört zu ZKH-OP / 61

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,081 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,472 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 6	Rotlichtlampe	RL	95/428	BELA Lampenfabrikation
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,283 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 60	Videoprinter	UP-2300P	62922	Sony GmbH Medical Products
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	gehört zu ZKH- 61

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,075 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,125 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 61	Endoskopieturm	X00307	175	Olympus Winter & Ibe
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,157 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,359 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 62	C-Bogen	OEC Flourostra 7900 Compact²	79-S5044	GE Healthcare GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,124 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,343 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 7	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 300	C 10143	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,321 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 74	Pulsoxymeter	N-100 E	01159121 E	Nellcor Puritan Bennett
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,136 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,042 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 81	Schalenständer, beheizt	4904.90	2757	Maquet Rastatt GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,088 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,076 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 86	OP-Lampe	Chromophare C 571	11165	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,19 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 87	Brutschrank	306	23061002	MELAG Medizintechnik GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,08 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,079 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 90	HF-Chirurgiegerät	ICC 300/10128-070	F-1502	Erbe Elektromedizin GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-03.03	HF-400	1046HF400

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-STK-HF 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand	0,084 Ω		B
2,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,046 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,019 mA		B
5,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
6,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
7,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
8,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
9,00	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
10,0	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
11,0	Potentialausgleichsanschluss / -kabel i.O.	ja		B
12,0	LED-Anzeigen, Test 4			B
13,0	Siebensegmentanzeigen, Test 4			B
14,0	Aktivierungston, Test 5			B
15,0	Fußschalteraktivierung	ja		B
16,0	Fingerschalteraktivierung	ja		B
17,0	Automatischer Start-Modus			B
18,0	Test Funkenmonitor, Test 16/8			B
19,0	HF-Leistung an 500 Ohm - Cut Eff.4 - 300 Watt ±10%	280,6 Watt		B
20,0	HF-Leistung an 500 Ohm - Cut Eff.4 - 100 Watt ±10%	93,2 Watt		B
21,0	HF-Leistung an 125 Ohm - Bipolar Coag. - 120 Watt ±15%	110,4 Watt		B
22,0	HF-Leistung an 125 Ohm - Soft Coag. - 120 Watt ±15%	102,8 Watt		B
23,0	HF-Leistung an 350 Ohm - Forced Coag. - 120 Watt ±15%	109,7 Watt		B
24,0	HF-Leistung an 500 Ohm - Spray Coag. - 120 Watt ±15%	125,2 Watt		B
25,0	Fehldosierungsüberwachung			-
26,0	Einschaltdauerüberwachung			-
27,0	Neutralelektrodenüberwachung ICC			-
28,0	Neutralelektrodenüberwachung, Stromdichte			-
29,0	Neutralelektrodenüberwachung ICC, Unsymmetrie			-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 91	Schweißgerät	Septophag	532.01	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	18.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,098 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,032 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 92	Schweißgerät	Septophag	----	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	08.03.2024
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,088 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,026 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 93	Röntgenbildbetrachter	DX 105x43cm/EHR-AP-R	98/45534.3	Gerätebau Felix Schulte GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,102 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,142 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 94	Absauggerät, elektr.	Twista SP 1070	3010179	ATMOS MedizinTechnik GmbH & Co. KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
05-00.00	MTK-Koffer	ohne

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	16.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,133 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,122 mA		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	mA		-
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,002 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	mA		-
6	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
7	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	MOhm		-
8	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
9	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
10	mechanisch unbeschädigt	ja		B
11	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
12	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
13	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
14	Saugleistung in bar	-0,92 bar		B
15	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 95	Schweißgerät	Septophag	----	Hesse Thermoformung GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,138 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,024 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/ 96	CO2-Insufflator	UHI-3	1301711	Olympus Keymed
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	gehört zu ZKH-OP / 61

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,075 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Isolationswiderstand SK I AW-PE	MOhm		-
4	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,57 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,003 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
13	Alarmer / Alarmmeldungen	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/107	Patientenmonitor	BSM-5135K	00250	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
05-00.00	MTK-Koffer	ohne
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-MTK-kom. 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
2	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3	mechanisch unbeschädigt	ja		B
4	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
5	NIBP Druck 0mmHg (CE)	0 mmHg		B
6	NIBP Druck 50mmHg (CE)	50 mmHg		B
7	NIBP Druck 100mmHg (CE)	100 mmHg		B
8	NIBP Druck 150mmHg (CE)	150 mmHg		B
9	NIBP Druck 200mmHg (CE)	199 mmHg		B
10	NIBP Druck 250mmHg (CE)	249 mmHg		B
11	NIBP Druck 300mmHg (CE)	299 mmHg		B
12	NIBP Dichtigkeitstest			B
13	Temperatur 24 °C	°C		-
14	Temperatur 30 °C	30 °C		B
15	Temperatur 34 °C	°C		-
16	Temperatur 37 °C	37 °C		B
17	Temperatur 40 °C	40 °C		B
18	Temperatur 43 °C	°C		-
19	Temperatur 2 24 °C	°C		-
20	Temperatur 2 30 °C	30 °C		B
21	Temperatur 2 34 °C	°C		-
22	Temperatur 2 37 °C	37 °C		B
23	Temperatur 2 40 °C	40 °C		B
24	Temperatur 2 43 °C	°C		-
25	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH OP/107	Patientenmonitor	BSM-5135K	00250	NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221
00-05.11	PS200	73469911055

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-STK 12 Mon.	17.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,071 Ω		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,367 mA		B
3	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,003 mA		B
5	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	0,007 mA		B
6	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
11	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12	Zubehör gem. Herstellerangaben	ja		B
13	EKG 60 bpm ±5 bpm	60 bpm		B
14	EKG 120 bpm ±5 bpm	120 bpm		B
15	Respiration 60 Resp/min	60 Resp/min		B
16	Respiration 15 Resp/min	15 Resp/min		B
17	Temperatur 37 °C	37 °C		B
18	SPO2 Funktion	ja		B
19	NIBP Funktion	ja		B
20	Alarmgrenze obere/untere	ja		B
21	Invasive Druckmessung 100 mmHg	mmHg		-
22	CO2 Funktion	-		-
23	Gasanzeige überprüft	-		-
24	Gasanzeige kalibriert	-		-
25	Filter gereinigt			-
26	Akkubetrieb	-		-
27	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
28	nächste MTK NIBP	2024		B
29	nächste MTK Temperatur	2024		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Rö./36	Untersuchungsleuchte	Chromophare D 300	C 10098	Berchtold GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte

Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,201 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,37 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH Sono/4	Ultraschalldiagnosegerät	Sonoline G 60S	S GAE 0483	Siemens Healthcare GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
08.03.2023	Bestanden		GP-BM erhöht 12 Mon	18.04.2025
Bemerkungen	In Kombination mit Printer Typ: P91 Geprüft mit Sonden SN: AK20429 / Typ: C6-2; ohne Mängel SN: AH31058 / Typ: P4-2; ohne Mängel SN: AL30807 / Typ: L10-5; ohne Mängel			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand	0,113 Ω		B
2,00	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,169 mA		B
3,00	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
4,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung BF	0,017 mA		B
5,00	Ableitstrom Anwendungsteil - Ersatzmessung CF	mA		-
6,00	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
7,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
8,00	mechanisch unbeschädigt	ja		B
9,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
10,0	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
11,0	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
12,0	Typ/Seriennummer Ultraschallsonden siehe Bemerkung			B
13,0	Ultraschallsonden ohne Risse und Defekte			B
14,0	Funktion Bilddrucker	-		B
15,0	Funktion digitaler Bildspeicher			B
16,0	Funktion Videorekorder			-
17,0	Funktion Bremsen	ja		B
18,0	Lüfter und Lüftungsöffnungen gereinigt			-
19,0	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH ZSVA/ 1	Röntgenbildbetrachter	Euroskop 2000	95/0559	Haeberle GmbH
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden mit Mängeln		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen	Jalousien sind schwergängig.			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1,00	Schutzleiterwiderstand Festanschluß	0,364 Ω		B
2,00	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
3,00	mechanisch unbeschädigt	nein		N
4,00	Netzanschluss / Netzteil i.O.	-		-
5,00	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
6,00	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH ZSVA/ 16	Dichtigkeitsprüfgerät	MU-1	1400518	Olympus Keymed
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,132 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,038 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH ZSVA/ 5	Ultraschallreinigungsbad	Sonorex RK 1028 H	324088024	Bandelin electronic GmbH & Co.KG
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Nicht bestanden		GP-BM 12 Mon.	
Bemerkungen	Kein Schutzleiter vorhanden			

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	-0,001 Ω		N
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,737 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		B
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	nein		N
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	-		-
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH ZSVA/ 8	Beschriftungsgerät	Signomat S2	5935	Schilling
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
07.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Schutzleiterwiderstand	0,107 Ω		B
2	Isolationswiderstand SK I L/N-PE	200 MOhm		B
3	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 1	0,027 mA		B
4	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
5	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
6	mechanisch unbeschädigt	ja		B
7	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
8	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		B
9	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
10	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
11	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen

Prüfbericht gemäß § 11, § 14 MPBetreibV und DGUV V3

Prüfnormen: DIN EN 62353:2015-10, DIN EN 50678:2021-02, DIN EN 50699:2021-06, Prüfgrundsätze des BMA/BAZ/22.1/22.2, LMKM Teil 1 und 2

Gerätenummer	Geräteart	Gerätetyp	Seriennummer	Hersteller
ZKH ZSVA/ 9	Lampe	Lampe	109902	Luxo
Station:		Standort: Zentralkrankenhaus	Zusatz Standort:	

Messmittel		
Nummer	Typ	Seriennummer
00-01.15	ESA620	2629221

Prüfdatum	Ergebnis	Prüfer	int. Terminart	Fälligkeit
06.03.2023	Bestanden		GP-BM 12 Mon.	15.04.2025
Bemerkungen				

Prüfschritte				
Pos.	Prüfschritt	Messwert	Bewertung	Ergebnis *
1	Isolationswiderstand SK II L/N-Gehäuse	200 MOhm		B
2	Geräteableitstrom - Ersatzmessung SK 2	0,003 mA		B
3	Begleitpapiere vorhanden (Bedienungsanleitung, MP-Buch)	-		-
4	Beschriftung (Typenschild, Aufschriften etc.) vorhanden und lesbar	ja		B
5	mechanisch unbeschädigt	ja		B
6	Netzanschluss / Netzteil i.O.	ja		B
7	Sicherungen gemäß Herstellervorgaben und Kontakte i.O.	-		-
8	Bedien- und Anzeigeelemente i.O.	ja		B
9	Funktionskontrolle durchgeführt	ja		B
10	Alarmer / Alarmmeldungen	-		-

* B = Bestanden / N = nicht Bestanden / o = nicht Bewertet / - = Entfallen / Ü = Übersprungen