

# Medizinproduktebuch

## boso Blutdruckmessgeräte

Inventarnummer .....

Gerätetyp

boso ABI-system 100  
Rekorder, Blutdruck-  
messgerät, automatisch  
(UMDNS-Code 16-175)

boso TM-2430 PC2  
Rekorder, Langzeit-,  
Blutdruck, transportabel  
(UMDNS-Code 12-386)

SNr. ....

Lieferant .....

Anschaffungsjahr .....

Standort .....



# Funktionsstörungen oder wiederholt auftretende gleichartige Bedienungsfehler

Datum	Beschreibung der Art und Folgen

# Messtechnische Kontrollen

Datum .....

Durchgeführt von (Firma) .....

Verantwortlicher für die Prüfung .....

## Ergebnis der Prüfung

Prüfen der Druckanzeige

Vorgabe	300	250	200	150	100	50	0
Prüfling							

Toleranz  $\pm$  3 mmHg oder 2% des Ablesewertes (der größere Wert gilt)

max. Undichtigkeit ..... mmHg/min (max. 6 mmHg/min mit Manschette)

Funktionsprüfung  ordnungsgemäß

Nächste planmäßige MTK .....

Unterschrift .....

# Messtechnische Kontrollen

Datum .....

Durchgeführt von (Firma) .....

Verantwortlicher für die Prüfung .....

## Ergebnis der Prüfung

Prüfen der Druckanzeige

Vorgabe	300	250	200	150	100	50	0
Prüfling							

Toleranz  $\pm 3$  mmHg oder 2% des Ablesewertes (der größere Wert gilt)

max. Undichtigkeit ..... mmHg/min (max. 6 mmHg/min mit Manschette)

Funtionsprüfung  ordnungsgemäß

Nächste planmäßige MTK .....

Unterschrift .....

# Messtechnische Kontrollen

Datum .....

Durchgeführt von (Firma) .....

Verantwortlicher für die Prüfung .....

## Ergebnis der Prüfung

Prüfen der Druckanzeige

Vorgabe	300	250	200	150	100	50	0
Prüfling							

Toleranz  $\pm 3$  mmHg oder 2% des Ablesewertes (der größere Wert gilt)

max. Undichtigkeit ..... mmHg/min (max. 6 mmHg/min mit Manschette)

Funtionsprüfung  ordnungsgemäß

Nächste planmäßige MTK .....

Unterschrift .....

# Messtechnische Kontrollen

Datum .....

Durchgeführt von (Firma) .....

Verantwortlicher für die Prüfung .....

## Ergebnis der Prüfung

Prüfen der Druckanzeige

Vorgabe	300	250	200	150	100	50	0
Prüfling							

Toleranz  $\pm 3$  mmHg oder 2% des Ablesewertes (der größere Wert gilt)

max. Undichtigkeit ..... mmHg/min (max. 6 mmHg/min mit Manschette)

Funtionsprüfung  ordnungsgemäß

Nächste planmäßige MTK .....

Unterschrift .....

# Messtechnische Kontrollen

Datum .....

Durchgeführt von (Firma) .....

Verantwortlicher für die Prüfung .....

## Ergebnis der Prüfung

Prüfen der Druckanzeige

Vorgabe	300	250	200	150	100	50	0
Prüfling							

Toleranz  $\pm 3$  mmHg oder 2% des Ablesewertes (der größere Wert gilt)

max. Undichtigkeit ..... mmHg/min (max. 6 mmHg/min mit Manschette)

Funtionsprüfung  ordnungsgemäß

Nächste planmäßige MTK .....

Unterschrift .....

# Messtechnische Kontrollen

Datum .....

Durchgeführt  
von (Firma) .....

Verantwortlicher  
für die Prüfung .....

## Ergebnis der Prüfung

Prüfen der Druckanzeige

Vorgabe	300	250	200	150	100	50	0
Prüfling							

Toleranz  $\pm 3$  mmHg oder 2% des Ablesewertes (der größere Wert gilt)

max. Undichtigkeit ..... mmHg/min (max. 6 mmHg/min mit Manschette)

Funtionsprüfung  ordnungsgemäß

Nächste planmäßige MTK .....

Unterschrift .....

# Messtechnische Kontrollen

Datum .....

Durchgeführt  
von (Firma) .....

Verantwortlicher  
für die Prüfung .....

## Ergebnis der Prüfung

Prüfen der Druckanzeige

Vorgabe	300	250	200	150	100	50	0
Prüfling							

Toleranz  $\pm 3$  mmHg oder 2% des Ablesewertes (der größere Wert gilt)

max. Undichtigkeit ..... mmHg/min (max. 6 mmHg/min mit Manschette)

Funtionsprüfung  ordnungsgemäß

Nächste planmäßige MTK .....

Unterschrift .....

Ansprechpartner .....  
(bei Störungen zu  
benachrichtigen) .....

Technischer Service.....  
.....  
.....

Hotline .....



Bei Unfällen mit Personenschaden hat sofort  
(binnen eines Tages) eine Meldung an den  
boso-Sicherheitsbeauftragten  
(Tel. +49 (0) 74 77 / 92 75 - 0) zu erfolgen.