medpass

# Paszport techniczny urządzenia

Przykład wypełnienia: pompa infuzyjna

## Dane urządzenia

Przykład, dane fikcyjne

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nazwa urządzenia | **Pompa infuzyjna objętościowa** | Producent | **Producent P** |
| Model | **model P-9** | Nr fabryczny | **SN-090552** |
| Nr inwentarzowy | **INW/2021/318** | Rok produkcji | **2021** |
| Data przekazania do używania | **30.08.2021** | Lokalizacja (jednostka) | **Oddział chirurgii, sala 3** |
| Osoba odpowiedzialna | **Anna Przykładowa** | Firma serwisowa i kontakt | **Serwis Przykład sp. z o.o., tel. 000 000 000** |

## Terminy czynności

z instrukcji producenta albo zalecenia wykonawcy (art. 63 ust. 4)

| Czynność | Częstotliwość | Podstawa terminu | Następny termin |
|---|---|---|---|
| Przegląd okresowy | według instrukcji | Instrukcja używania lub serwisowa modelu | wg instrukcji, od 27.10.2026 |
| Pomiar bezpieczeństwa elektrycznego | według instrukcji | Instrukcja producenta pompy | wg instrukcji, od 27.10.2026 |

## Historia czynności

data, wykonawca, opis, wynik i uwagi (art. 63 ust. 3)

| Data | Czynność | Wykonawca | Opis i uwagi | Wynik | Nr protokołu | Następny termin |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 27.10.2026 | Przegląd okresowy | Serwis Przykład sp. z o.o., J. Przykładowy | Przegląd w zakresie z instrukcji serwisowej modelu. Protokół w załączniku. | sprawna | P/27/10/2026 | wg instrukcji |
| 27.10.2026 | Pomiar bezpieczeństwa elektrycznego | Serwis Przykład sp. z o.o., J. Przykładowy | Tabela pomiarów (zmierzona, dopuszczalna, wynik) i dane przyrządu w protokole. | wyniki w protokole | E/27/10/2026 | wg instrukcji |
| 05.05.2026 | Naprawa i sprawdzenie | Serwis Przykład sp. z o.o., J. Przykładowy | Zgłoszenie z oddziału. Zakres prac i wyniki sprawdzenia po naprawie w protokole. | sprawna po naprawie | N/05/05/2026 | nie dotyczy |

Przykład, dane fikcyjne: producent i model to litery, numery i osoby nie należą do żadnego urządzenia ani placówki. Termin następnej czynności podajemy przez jego źródło, bo odstęp zależy od instrukcji konkretnego modelu, umowy albo świadectwa, a nie od rodzaju sprzętu.

Dokumentację przechowuje się co najmniej 5 lat od zaprzestania używania wyrobu (art. 63 ust. 5 ustawy z 7.04.2022 o wyrobach medycznych, t.j. Dz.U. 2024 poz. 1620). Wzór MedPass, wersja 2026-11, do swobodnego użytku: **medpassapp.com/wzory**. **Ten dokument w wersji elektronicznej, z przypomnieniem o przeglądzie: medpassapp.com**

medpass

# Paszport techniczny urządzenia

Wzór do druku · aparatura medyczna

## Dane urządzenia

Nazwa urządzenia

Producent

Model

Nr fabryczny

Nr inwentarzowy

Rok produkcji

Data przekazania do używania

Lokalizacja (jednostka)

Osoba odpowiedzialna

Firma serwisowa i kontakt

## Terminy czynności

z instrukcji producenta albo zalecenia wykonawcy (art. 63 ust. 4)

| Czynność | Częstotliwość | Podstawa terminu | Następny termin |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## Historia czynności

data, wykonawca, opis, wynik i uwagi (art. 63 ust. 3)

| Data | Czynność | Wykonawca | Opis i uwagi | Wynik | Nr protokołu | Następny termin |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Dokumentację przechowuje się co najmniej 5 lat od zaprzestania używania wyrobu (art. 63 ust. 5 ustawy z 7.04.2022 o wyrobach medycznych, t.j. Dz.U. 2024 poz. 1620). Wzór MedPass, wersja 2026-11, do swobodnego użytku: **medpassapp.com/wzory**. Ten dokument w wersji elektronicznej, z przypomnieniem o przeglądzie: medpassapp.com