|  |  |
| --- | --- |
| **Servisní protokol údržby kamer v Psychiatrické nemocnici Horní Beřkovice** | 2024/ 2025 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Místo**  | Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice | **Oddělení** |  |
| **Budova**  |  | **Počet kamer na oddělení** |  |

|  |
| --- |
| **Servisním technikem provedené úkony** |
| [ ]  čištění čočky kamery | [ ]  kontrola kabeláže a diod kamery | [ ]  kontrola nastavení úhlu kamery dle dokumentace |
| [ ]  kontroly průhlednosti čočky kamery | [ ]  kontrola upevnění kamery | [ ]  čištění celého pláště kamery |

|  |
| --- |
| **Servisním technikem zjištěné závady a popis jejich odstranění, spotřebovaný materiál** |
| **Číslo kamery** | **Zjištěná závada** | **Řešení závady** | **Spotřebovaný materiál při řešení závady** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Záznam servisního technika o korekci úhlu pohledu kamery dle pokynu administrátora** |
| **Číslo kamery** | **Popis korekce (úpravy nastavení úhlu) kamery** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název zhotovitele |  | Jméno technika zhotovitele |  |
| **Datum provedení servisu** |  | **Podpis** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Protokol převzal(a) |  | Dne  |  | Podpis  |  |