

# PRÜFUNGSZUSAMMENFASSUNG FÜR LITHIUM BATTERIEN UND LIEFERANTENABFRAGE

GEMÄSS UNTERABSCHNITT 38.3  
DES UN-PRÜFHANDBUCHS

N/A = nicht zutreffend

|   |
|---|
| <b>1. Name/Bezeichnung der Batterie</b> |
| <b>PRIMEDIC Batterie 6</b>              |

|  |
|--|
| <b>1a. Name/Bezeichnung der in der Batterie enthaltenen Zellen</b> |
| <b>FDK CR 17450 EG</b>   |

Die Prüfungszusammenfassung der Zellen innerhalb der Batterie muss entweder ebenfalls vorgelegt werden oder unter Punkt 9 und 9a muss bestätigt werden, dass die UN 38.3 Prüfungszusammenfassung für die Zellen vorliegt.

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>2. Hersteller der Batterie</b> |  |
| Name                              | <b>Metrax GmbH</b>                                     |
| Adresse                           | <b>Rheinwaldstraße 22, 78628 Rottweil, Deutschland</b> |
| Telefon                           | <b>+49 741 257-0</b>                                   |
| Email                             | <b>info@primedic.com</b>                               |
| Website                           | <b>www.primedic.com</b>                                |

|  |  |
|--|--|
| <b>2a. Hersteller des Gerätes (wenn Batterie im Gerät eingebaut ist)</b> |  |
| Name   | <b>Metrax GmbH</b>                                     |
| Adresse  | <b>Rheinwaldstraße 22, 78628 Rottweil, Deutschland</b> |
| Telefon  | <b>+49 741 257-0</b>                                   |
| Email  | <b>info@primedic.com</b>                               |
| Website  | <b>www.primedic.com</b>                                |

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>3. Prüflabor</b> |  |
| Name                | <b>VDE Prüf- und Zertifizierungsinstitut</b>         |
| Adresse             | <b>Merianstraße 28, 63069 Offenbach, Deutschland</b> |
| Telefon             | <b>+49 69 8306 8646</b>                              |
| Email               | <b>andreas.hasenstab@vde.com</b>                     |
| Website             | <b>www.vde.com</b>                                   |

|  |                 |                        |                   |
|--|-----------------|------------------------|-------------------|
| <b>4. ID-Nummer und Datum</b>              |                 |                        |                   |
| Eindeutige Prüfberichtsidentifikations-Nr. | <b>40042987</b> | Datum des Prüfberichts | <b>15.09.2015</b> |

# PRÜFUNGSZUSAMMENFASSUNG FÜR LITHIUM BATTERIEN UND LIEFERANTENABFRAGE

GEMÄSS UNTERABSCHNITT 38.3  
DES UN-PRÜFHANDBUCHS

Name/Bezeichnung der Batterie (von Feld 1)

PRIMEDIC Batterie 6

## BESCHREIBUNG DER BATTERIE

|   |  |
|---|--|
| 5. Markieren Sie den Batterietyp mit "●"      |  |
| <input type="radio"/> Lithium-Ionen-Batterie  | Lithium-Metall-Batterie <input checked="" type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Lithium-Hybrid-Batterie |  |

|  |         |
|--|---------|
| 6. Parameter   |         |
| Masse in Gramm (g):  | 530g    |
| Lithium-Ionen: Watt-Stunden-Bewertung (Wh):                                |         |
| Lithium-Metall: Lithium-Gehalt in Gramm (g):                               | 12,45g  |
| Lithium-Hybrid: Lithiumgehalt in Gramm (g) und Watt-Stunden-Bewertung (Wh) | g<br>Wh |

|   |
|---|
| 7. Physikalische Beschreibung der Batterie          |
| Energiemodul für ein Medizinprodukt (Defibrillator) |

|                  |
|------------------|
| 8. Modellnummern |
| 97641            |

## PRÜFUNGEN UND ERGEBNISSE

| 9. Liste der durchgeführten Prüfungen und Ergebnisse<br>Markieren Sie ‚N/A‘, ‚bestanden‘ oder ‚nicht bestanden‘ mit "●"                              | N/A                              | bestanden                        | nicht bestanden       |
|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| T1 - Höhensimulation   | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| T2 - Thermische Prüfung  | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| T3 - Schwingung  | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| T4 - Schlag  | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| T5 - Äußerer Kurzschluss   | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| T6 - Aufprall - für zylindrische Zellen mit mindestens 18 mm Durchmesser<br>Siehe Punkt 1a und 9a  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |
| T6 - Quetschung - für prismatische Zellen, Pouchzellen, Knopfzellen und zylindrische Zellen mit weniger als 18 mm Durchmesser. Siehe Punkt 1a und 9a | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |
| T7 - Überladung  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |
| T8 - Erzwungene Entladung, gilt nur für die Zellen, siehe Punkt 1a und 9a  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |
|  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |
|  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |

# PRÜFUNGSZUSAMMENFASSUNG FÜR LITHIUM BATTERIEN UND LIEFERANTENABFRAGE

GEMÄSS UNTERABSCHNITT 38.3  
DES UN-PRÜFHANDBUCHS

Name/Bezeichnung der Batterie (von Feld 1)

PRIMEDIC Batterie 6

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>9a.UN 38.3 Prüfungsbestätigung für die Zellen innerhalb der Batterie</b><br/>Wenn kein separates Dokument für die Zellen vorgelegt wird, wird hier bestätigt, dass die Zellen innerhalb der Batterie (siehe Punkt 1.a.) die UN Testreihe 38.3 erfolgreich bestanden haben. In diesem Fall muss unter Punkt 9 der T.6 und T.8 als „bestanden“ markiert werden und hier unter Punkt 9.a. muss „Zelle UN 38.3 Test bestanden“ markiert werden.</p> | <input checked="" type="radio"/> Zelle UN 38.3 Test bestätigt | <input type="radio"/> Zelle UN 38.3 Test NICHT bestätigt |
|---|---|--|

|  |            |  |
|--|------------|--|
| <p><b>10. Verweis auf Prüfanforderungen für zusammengesetzte Batterien</b></p> |            |  |
| <p>Siehe Prüfbericht 40042987</p>  | <p>N/A</p> |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p><b>11. Verweis auf die verwendete überarbeitete Ausgabe des Handbuchs über Prüfungen und Kriterien und etwaige Änderungen dazu</b></p> |  |  |
| <p>N/A</p>  |  |  |

## ZUSÄTZLICHE LIEFERANTENABFRAGE

|  |                                     |                            |                       |
|--|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <p><b>12. Qualitätsmanagementsystem für die Herstellung der Batterien</b><br/>Erfolgt die Herstellung der Batterie nach einem dokumentierten QMSystem, das den Vorgaben der Vorschriften entspricht?</p> | <input checked="" type="radio"/> JA | <input type="radio"/> NEIN | <input type="radio"/> |
|--|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|

|   |                                     |                            |                       |
|---|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <p><b>13. Sind folgende Kenngrößen überschritten?</b><br/>Lithium-Ionen-Batterie: mehr als 100 Wh<br/>Lithium-Metall-Batterie: mehr als 2 g Lithium<br/>Lithium-Hybrid-Batterie: Mehr als 1,5 g Lithium und/oder mehr als 10 Wh</p> | <input checked="" type="radio"/> JA | <input type="radio"/> NEIN | <input type="radio"/> |
|---|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|

|   |                                     |                                     |                            |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <p><b>Punkt 14-16 müssen beantwortet werden, wenn die Kenngrößen in Punkt 13 überschritten sind:</b></p>  |                                     |                                     |                            |
| <p><b>14. Ist jede Batterie mit einer Schutzeinrichtung gegen inneren Überdruck versehen oder so ausgelegt, dass ein Gewaltbruch unter normalen Beförderungsbedingungen verhindert wird?</b></p>  | <input checked="" type="radio"/> JA | <input type="radio"/> NEIN          | <input type="radio"/>      |
| <p><b>15. Ist jede Batterie mit einer wirksamen Vorrichtung zur Verhinderung von Kurzschlüssen ausgerüstet?</b></p>   | <input checked="" type="radio"/> JA | <input type="radio"/> NEIN          | <input type="radio"/>      |
| <p><b>16. Ist jede Batterie mit parallel geschalteten Zellen oder parallel geschalteten Reihen von Zellen, mit wirksamen Einrichtungen ausgerüstet, die einen gefährlichen Rückstrom verhindern (z. B. Dioden, Sicherungen usw.)?</b></p> | <input type="radio"/> N/A           | <input checked="" type="radio"/> JA | <input type="radio"/> NEIN |

# PRÜFUNGSZUSAMMENFASSUNG FÜR LITHIUM BATTERIEN UND LIEFERANTENABFRAGE

GEMÄSS UNTERABSCHNITT 38.3  
DES UN-PRÜFHANDBUCHS

Name/Bezeichnung der Batterie (von Feld 1)

PRIMEDIC Batterie 6

17. Nur für Lithium-Ionen-Batterien und Lithium-Polymer-Batterien im Luftverkehr:

Ladezustand (SoC) für UN 3480

Ladezustand (SoC) max. 30 %

N/A
  JA
  NEIN

## BATTERIEN, DIE IN GERÄTEN EINGEBAUT SIND

18. Punkt 18 muss beantwortet werden, wenn Batterien in Geräten eingebaut sind:

18.a) Nur Knopfzellen-Batterien enthalten?

JA
  NEIN

18.b) Anzahl enthaltener Batterien (ohne Knopfzellen-Batterien) pro Gerät

15


Wenn das Gerät während des Transportes absichtlich aktiv/eingeschaltet ist, z.B. Datenlogger:

18.c) Bestätigung, dass das Gerät keine gefährliche Hitzeentwicklung erzeugen kann

N/A
  JA
  NEIN

18.d) Bestätigung, dass das Gerät für den Versand im Luftverkehr die festgelegten Standards für elektromagnetische Strahlung gemäß DO-160 erfüllt

N/A
  JA
  NEIN

|                         |                   |   |
|-------------------------|-------------------|---|
| 19. Ort, Datum          | 20. Name, Vorname | 21. Firmenstempel und Unterschrift des Lieferanten  |
| Rottweil,<br>10.12.2019 | Heim, Marco       |  <p>Marco Heim</p> <p>Digitally signed by Marco Heim<br/>DN: cn=Marco Heim, o=Matrix GmbH, ou=, email=marco.heim@matrix-rottwil.de, c=DE, postalCode=72628, st=Baden-Württemberg, serialNumber=1, +01'00'</p> |