

ANSIKTSSKYDD 90

MATERIELVÅRDSSHEMA DAGLIG OCH SÄRSKILD TILLSYN

Detta materielvårdsschema gäller för materiel:

Förrådsbeteckning	Förrådsbenämning
M7349-052000	ANSIKTSSKYDD 90
M7349-052010	ANSIKTSSKYDD 90/1
M7349-052020	ANSIKTSSKYDD 90/2
M7349-052030	ANSIKTSSKYDD 90/3

Daglig tillsyn

Daglig tillsyn av ansiktsskyddet skall göras varje vecka eller efter varje användning om den använts i mer än en timme. Starka rengöringsmedel får inte användas.

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Efter användning

Del av materiel

- Ansiktsskydd rengöring, skador
- Siktskivor rengöring, skador

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Särskild tillsyn

Administrativa data

Registrerings-/individnummer	Komp	Plut	Övr.
------------------------------	------	------	------

Vårdansvarig brukare

För period 1	Vårdansvarig brukare
För period 2	Vårdansvarig brukare
För period 3	Vårdansvarig brukare
För period 4	Vårdansvarig brukare

Ansvarigt befäl eller arbetsledare (vård kontrollerad och godkänd)

För period 1	Ansvarigt befäl eller arbetsledare	Datum	Pkt.	Pkt.	Pkt.
För period 2	Ansvarigt befäl eller arbetsledare	Datum	Pkt.	Pkt.	Pkt.
För period 3	Ansvarigt befäl eller arbetsledare	Datum	Pkt.	Pkt.	Pkt.
För period 4	Ansvarigt befäl eller arbetsledare	Datum	Pkt.	Pkt.	Pkt.

Symbolförklaring



Brukaren ritar ett diagonalt streck när tillsynen inte är tillämpbar för materielen.



Brukaren skriver sin signatur när tillsynen är utförd utan kvarstående fel.



Brukaren ritar en cirkel när tillsynen är utförd, men kvarstående fel har inte kunnat avhjälpas. Felet är även antecknat på Felrapport.



Brukaren skriver sin signatur i cirkeln när rapporterat fel är avhjälp och struket på felrapporten.

Vid stark nedsmutsning (omedelbart efter användning)

Varje månad

Innan långtidsförvaring i förråd

Del av materiel

		1	2	3	4	
1.	Utandnings- och inandningsventiler	skador, rengöring, se IBOK M7786-009031	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Dricksflaska och vätskeintag	skador, rengöring, se IBOK M7786-009031	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER