

## TILLBEHÖR FÖR ÖVNINGSVAPEN 5 TILL GRG OCH PSK

### MATERIELVÅRDSSCHEMA DAGLIG OCH SÄRSKILD TILLSYN

Detta materielvårdsschema gäller för materiel:

Förrådsbeteckning	Förrådsbenämning
M8730-101010	TBH ÖVNV GRG PSK /S

#### Daglig tillsyn

Efter användning

##### TBH ÖVNV GRG PSK

- Tillbehör Rengöring
- Verktyg Skador

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Förvaring

##### TBH ÖVNV GRG PSK

- Avfuktning Vid förvaring en vecka eller längre ska tillbehörlådan förvaras i avfuktat utrymme

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

## Särskild tillsyn

### Administrativa data

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

### Vårdansvarig brukare

För period <b>1</b>	Vårdansvarig brukare
För period <b>2</b>	Vårdansvarig brukare
För period <b>3</b>	Vårdansvarig brukare
För period <b>4</b>	Vårdansvarig brukare

### Ansvarigt befäl eller arbetsledare (vård kontrollerad och godkänd)

För period <b>1</b>	Ansvarigt befäl eller arbetsledare	Datum	Pkt.	Pkt.	Pkt.
För period <b>2</b>	Ansvarigt befäl eller arbetsledare	Datum	Pkt.	Pkt.	Pkt.
För period <b>3</b>	Ansvarigt befäl eller arbetsledare	Datum	Pkt.	Pkt.	Pkt.
För period <b>4</b>	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.

I Sverige, minst var 3:e månad. Underinsats minst varje månad.

**TBH ÖVNV GRG PSK**

		1	2	3	4	
1.	Daglig tillsyn	Genomför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Låda	Inredning, låsning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Borstar	Byt slitna borstar vid behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Tillbehör	Inventera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER