

KTSU-UTRUSTNING GRUPP /S

MATERIELVÅRDSSCHEMA DAGLIG OCH SÄRSKILD TILLSYN

Detta materielvårdsschema gäller för materiel:

Förrådsbeteckning	Förrådsbenämning
M8398-102010	KTSU-UTR GRUPP /S

Daglig tillsyn

Före användning

- KOMPAKTKAMERA /S Kontrollera att batteri är laddat och att minneskort sitter i.
- MÄTUTRUSTNING 1 /T Kontrollera att batterier är laddade
- MÄTUTRUSTNING 3 /T Kontroll batterier, byt ut vid behov
- DOK UTR DIG N2 Kontrollera att batteri är laddat och att minneskort sitter i.
- VIDEOKAMERA HD /T Kontrollera att batteri är laddat
- MINSÖKARE 4 KTSU /T Enl. M7782-020162 MVSCHDS Minsökare 4
- IR-DETEKTOR /T Kontroll batterier, byt ut vid behov

Efter användning

- KTSU-UTR GRP Kontroll skador, Rengöring
- Batterier, laddningsbara Kontroll laddning, vid behov ladda
- Batterier, icke laddningsbara Kontroll, vid behov byt ut
- Minneskort Kontroll användning, vid behov byt ut
- Förbrukningsmateriel Kontroll uppfyllnad, vid behov fyll på

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Förvaring

Vid längre tids förvaring skall batterier tas ur materielen

Förvara materielen i avfuktat förråd vid förvaring längre tid än en månad

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 tillämplig 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 avhjälpt och struket på felrapporten.

Varje månad

		1	2	3	4	
1.	KTSU-UTR GRP	Inventering och kontroll av Bäst-före-datum. Ersätt vid behov med ny materiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	MÄTUTRUSTNING 1	Kontroll funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	MÄTUTRUSTNING 3	Kontroll funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	DOK UTR DIG N2	Kontroll funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	VIDEOKAMERA HD	Kontroll funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	MINSÖKARE 4 KTSU	Enl. M7782-020162 MVSCHDS Minsökare 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	IR-DETEKTOR	Kontroll funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	BILDFÖRST SYSTKAM	Kontroll funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER