

ELEKTRISKA MÄTINSTRUMENT

MATERIELVÅRDSSCHEMA DAGLIG OCH SÄRSKILD TILLSYN

Detta materielvårdsschema gäller för generella elektriska mätinstrument.

Vård och tillsyn utförs enligt respektive materiel gällande instruktionsbok, teknisk order, reparationsbok eller motsvarande publikation.

Genomförd Särskild tillsyn skall dokumenteras på MVSCHDS, vårdkort eller motsvarande.

Fel och brister antecknas på KTRLAPP eller motsvarande metod och fästs väl synlig på materielen.

Daglig tillsyn

Före användning

É Allmänt skador, funktion

Nedanstående punkter skall utföras där så är tillämpligt på materielen.

É Kalibrering kontrollera giltighet för senaste kalibrering

É Diagnos/självtest om så anges i utrustningens bruksanvisning

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Under användning

É Allmänt funktion

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Efter användning

É Allmänt rengöring, skador

Nedanstående punkter skall utföras där så är tillämpligt på materielen.

É Batteri ladda/ersätt

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Förvaring

- | | | |
|---|------------|--|
| É | Avfuktning | Förvara materielen i avfuktat förråd vid förvaring längre tid än en natt.
Tätslutande lådor förvaras med locket på glänt för att låta luften cirkulera. |
| É | Batterier | Plocka ur batterier och förvara batterierna bredvid utrustningen.
Tillse att laddningsbara batterier är fulladdade. |

I övrigt enligt M7782-112007 NORM KORTTIDS FÖRV.

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 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.

Vid behov, dock minst var 6:e månad

		1	2	3	4	
1.	Utrustning, emballage	Rengöring, skador, märkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Inventering	Inventera enligt satslista. Komplettera vid brist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Uppföljning	Dokumentera vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Nedanstående punkter skall utföras där så är tillämpligt på materielen.

		1	2	3	4	
4.	Allmänt	Funktionsprov.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Diagnos/självttest	Om så anges i utrustningens bruksanvisning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Batterier	Ladda batterier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Särskilda åtgärder	Se Instruktionsbok, Bruksanvisning eller Teknisk Order.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER