

## SAMBANDSSYSTEM SSMB RIB

### MATERIELVÅRDSSHEMA DAGLIG OCH SÄRSKILD TILLSYN

Detta materielvårdsschema gäller för materiel:

<b>Förrädsbeteckning</b>	<b>Förrädsbenämning</b>
M5796-278800	SAMB INST RIB 9,2

#### Daglig tillsyn

##### Allmänt

- Felrapport användningsförbud, brister
- Tillbehör befintlighet

#### RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

##### Före drift

- Iordningställning fastsättning
- Kablar anslutning, förläggning
- Funktionskontroll sambandskontroll

#### RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

##### Under drift

- Sambandssystemet fastsättning
- Manöverorgan skador
- Kablar, kontakter skador

#### RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

## Efter användning

- Sambandssystem skador, rengör
- Kablar skador, rengör

### RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

## Vid driftuppehåll

- Sambandssystem skador, rengör
- Kablar skador, rengör
- Torrluft anslut i styrkonsol, torrluftslangar under hamnkapellet

### RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

## Förvaring

- Avfuktning vid förvaring en natt eller längre, anslut i styrkonsol under hamnkapellet, alternativt i helavfuktat förråd

### 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 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 en gång per månad

		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
<b>1.</b>	Sambandssystem	enligt respektive utrustningsmaterielvårdsschema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	Fordonsantenn Ra 1512 (gäller endast SSMB)	blås torrt och smörj antennfästet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Var 3:e månad

		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
<b>3.</b>	Individnummer	kontroll mot PRIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4.</b>	Ingående komponenter	fastsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5.</b>	Märkning	läsbarhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6.</b>	Headset	funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.</b>	Driftuppföljning	rapportering/signering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RAPPORTERA FEL OCH BRISTER