

KSIĄŻKA KONTROLI I BADAŃ SPRZĘTU ODO

NAZWA SPRZĘTU

TYP

NR FABRYCZNY

DATA PRODUKCJI

NR EWIDENCYJNY

NAZWA UŻYTKOWNIKA

ZALECENIA EKSPLOATACYJNE:

- KONSERWACJA I KONTROLA: po każdym użyciu lub co miesięcy
- REMONT GENERALNY REDUKTORA: co miesiące/y
- REMONT GENERALNY AUTOMATU ODDECHOWEGO: co miesiące/y
- WYMIANA MEMBRANY AUTOMATU ODDECHOWEGO: co miesiące/y
- LEGALIZACJA ZBIORNIKÓW CIŚNIENIOWYCH: wg zaleceń UDT
- KONTROLA ŁĄCZNIKA MASKI: co miesiące/y
- KONTROLA PRZYŁĄCZA AUTOMATU ODDECHOWEGO: co miesiące/y
- KALIBRACJA: co miesiące/y
- INNE:

.....

.....

.....

NAZWA SPRZĘTU

TYP:.....

NR FABR.

DATA PROD.

NR EWIDEN.

ELEMENTY SKŁADOWE		NUMERY FABRYCZNE	ZMIANY			
			DATA	DATA	DATA	DATA
REDUKTOR CIŚNIENIA	TYP					
	NR					
AUTOMAT ODDECHOWY	TYP					
	NR					
MANOMETR						

ZMIANA UŻYTKOWNIKA SPRZĘTU:

1.	2.
3.	4.

[illegible]

DATA	UWAGI, PRZEPROWADZONE NAPRAWY I REMONTY	PODPIS
1.	2.	3.