

ROBOT 57

MATERIELVÅRDSSHEMA DAGLIG OCH SÄRSKILD TILLSYN

Detta materielvårdsschema gäller för materiel:

Förrådsbeteckning	Förrådsbenämning
M4400-057011	RB 57 /T

Daglig tillsyn

Före användning

Rb 57

- Vapenkontroll Genomför punkt 1-11
- Andningsventil Rengör
- Batteritest Genomför

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Förvaring

Rb 57

- Avfuktning Längre tid än en månad, förvara materielen i avfuktat förråd

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.

Särskild tillsyn i Sverige minst var 3:e månad. Under insats minst varje månad.

Rb 57

		1	2	3	4	
1.	Vapenkontroll	Genomför punkt 1-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Andningsventil	Kontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Märkning	Kontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Rengöring, utskjutningsrör	Vid behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Rengöring, optik	Vid behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER