

ÅTERVINNINGSSTATIONSCONTAINER 20 FOT FÖR RESTPRODUKTHANTERINGSSYSTEM 2017

MATERIELVÅRDSSCHEMA DAGLIG OCH SÄRSKILD TILLSYN

Detta materielvårdsschema gäller för materiel:

Förrådsbeteckning M5584-436011	Förrådsbenämning ÅVS CO20 RHS17 /T
--	--

Referenser

Förrådsbeteckning M7786-047591	Förrådsbenämning IBOK RHS17
M7782-019384	SMSCH SJÖKL CONT
M7782-019382	MVSCHDS SJÖKL CONT

Daglig tillsyn

Före transport

		Referens
• Container, in- och utvändigt	Skador, rengöring	
• Utrustning, tillbehör	Befintlighet, placering, lastsäkrad	IBOK, TL
• Invändiga lådor, luckor	Stängda	
• Utvändiga dörrar, luckor	Stängda	
• Hörnlådor	Skador	
• Nycklar	Placering	

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Efter transport

		Referens
• Märkning, skyltar, dekaler	Befintlighet, skick	IBOK
• Nycklar	Placering	
• Container	Uppställning	IBOK

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Före drift

Referens

- Brandskyddsutrustning Funktion
- Handbrandsläckare Placering, skador, plombering
- Anslutningskabel, jordspett Skador, anslutning, förankring

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Under drift

Referens

- Container, invändigt Rengöring
- Belysning Funktion, skador
- Våg Funktion

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Efter drift

Referens

- Container, in- och utvändigt Rengöring, skador
 - Utrustningar, tillbehör Befintlighet, rengöring, skador
- IBOK,
TL

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Förvaring

- Avfuktning Vid förvaring en natt eller längre, anslut till avfuktningssystem (objektvis)

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 avhjälp och struket på felrapporten.

Vid behov, dock minst varje månad

Allmänt

		Referens	1	2	3	4	
1.	Brandskyddsutrustning	Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Handbrandsläckare	Placering, skador, plombering, märkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Utrustningar, tillbehör	Befintlighet, rengöring, skador	IBOK, TL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elsystem

		Referens	1	2	3	4
4.	Kablar, anslutningsdon	Rengöring, skador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Kvartalstillsyn (var 3:e månad)

Allmänt

		Referens	1	2	3	4
1.	Dörr, handtag	Funktion, skador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	EMC-lister	Fastsättning, skador	IBOK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER

Halvårstillsyn (var 6:e månad)

Allmänt

		Referens	1	2	3	4
1.	Smörjning	Se smörjschema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPORTERA FEL OCH BRISTER