



Özel **EKOL HASTANESİ**
VAKUM POMPASI
6 AYLIK BAKIM ve KONTROL FORMU



CİHAZ BİLGİLERİ

MARKASI		KAPASİTE		BAKIM PERİYODU	6 AYLIK
MODELİ		CİHAZ KODU		BAKIM TARİHİ/...../.....
SERİ NO		KULLANIM YERİ			

YAPILCAK KONTROLLER

1	Bakıma başlamadan Kompresör durdurulacak.(kontrol panosundan şarteli off konumuna al)
2	Yağ seviyesi kontrol edilecek.
3	Yağ ve hava kaçak kontrolü yapılacak.
4	Pompa yağı değiştirilecek.
5	Eksoz filtresi değiştirilecek.
6	Hava filtresi değiştirilecek.
7	Kaplin plastiği değiştirilecek.
8	Radyatör basınçlı hava ile temizlenecek.
9	Tüm elektriksel bağlantılar ve elemanlar(kablolar, sigorta, şartel, kontaktör, röle, selenoid valfler vb.) kontrol edilecek.
10	Cihazın çalışması sırasında ses ve titreşim kontrolü yapılacak.
11	Cihaz bilgi ekranında uyarı yazısı ya da işareti var mı kontrol edilecek. Çalışma saati forma işlenecek.

NOT: Tespit edilen arızalar giderilecek. Giderilemeyen arızalar ilgili kısma yazılacak. Teknik Servis Sorumlusuna bilgi verilecek.

ÇALIŞMA SAATİ	YAĞ SEVİYESİ	MOTOR SICAKLIĞI	KOMPESÖR VOLTAJİ R/S/T		

TEKNİK RAPOR

SORUMLU PERSONEL

Ad-Soyad:

İmza:

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
TY.FR.08	09.01.2013	02	05.10.2022	1 / 1