

Wartungsplan

SLK Liftergurte



Wellell Group

SLK Vertriebsgesellschaft mbH
Am Herdicksbach 18
D-45731 Waltrop

Telefon: +49 (0) 2309 - 91545 - 0
Telefax: +49 (0) 2309 - 91545 - 999
E-Mail: info@slk-gmbh.de
Internet: www.slk-gmbh.de

@SLK Medizintechnik

slk_medizintechnik

Modell: _____

Größe: _____

Zubehör: Verlängerungsschlaufen Wadenband

Seriennummer : _____ Herstellungsdatum: ____ / ____ / ____

Für die Dokumentation den aktuellen Wartungsplan von der SLK-Internetseite www.slk-gmbh.de (Downloadbereich) verwenden.

POS.	Gegenstand (Sichtprüfung)	OK	nicht OK	Bemerkungen
1	Kompatibilitätserklärung der Zubehör- und Gerätekombinationen vorhanden			
2	Gebrauchsanweisung vorhanden			
3	Typenschild und Servicelabel vorhanden und lesbar			
4	Keine Risse, Löcher oder starke Gebrauchsspuren am Gewebe oder den Gurtschlaufen (bzw. den Verlängerungsschlaufen) vorhanden			
5	Keine gerissenen, abgenutzten oder aufgelösten Nahtstellen sichtbar			
6	Keine Verformung durch Wärmeeinfluss			
7	Keine Schnitte im Gewebe			
8	Keine Verschiebung der Gewebestruktur			
9	Klett- und Flauschband im einwandfreien Zustand (wenn vorhanden)			
10	Sitzschaukel inkl. Verschlüsse im einwandfreien Zustand (wenn vorhanden)			

Der Liftergurt/das Zubehör kann weiter verwendet werden.
(Das Servicelabel wurde gekennzeichnet.)

Der Liftergurt/das Zubehör darf nicht weiter verwendet werden.
Eine entsprechende Kennzeichnung wurde angebracht. Die verantwortliche Person wurde in Kenntnis gesetzt und bestätigt dies hiermit durch ihre Unterschrift: _____

Position der verantwortlichen Person: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

Datum: _____

Unterschrift Prüfer: _____

Nächste Wartung: _____

Name in Druckbuchstaben: _____