

چک لیست نگهداری پیشگیرانه (PM) یخچال

کد فرم: P-3-16

نام تجهیز _____
مدل _____
کد تجهیز _____
مکان تجهیز _____

شماره سریال _____
شماره سازه _____

ابتکار تجهیز طب یکتا

بازه زمان سرویس دوره ای: _____ ماهه

کارشناس سرویس و تعمیر: _____

دوره سال	نظافت فنی	دوره سال	کنترل عملکردی	دوره سال	کنترل چشمی
	نظافت بدنه		عملکرد سیستم تبرید		مکان دستگاه (تراز بودن)
	نظافت نوار دور درب		بررسی کندانسور		دوشاخه و کابل برق (سالم بودن)
	نظافت شیشه		فن داخلی (سالم بودن)		اتصالات ارکتریکی (ارت)
	نظافت کف یخچال		بررسی آلام دیداری		صفحه نمایش (سالم بودن)
	نظافت طبقات داخلی		بررسی آلام شنیداری		بررسی طبقات
			صحت دما		بررسی لاستیک دور درب
					قفل درب

* باتری دستگاه هر دو سال یکبار تعویض گردد

دوره سال	وضعیت کلی دستگاه
	○ میتواند استفاده شود
	○ نمی تواند استفاده شود
	نام و امضای انجام دهنده
	نام و امضای تأیید کننده

۳- تعویض شد (مربوط به قطعاتی که عمر مفید دارند)

۱- OK می باشد (اجازه کار دارد)

۴- سرویس یا تعمیر شد

۲- OK نمی باشد (نیاز به سرویس و تعمیر در اسرع وقت دارد)