

(dane serwisu wykonującego przegląd)

Chełm dnia

Protokół z przeglądu urządzenia lub instalacji chłodniczej Nr

Dane techniczne urządzenia lub instalacji:

Miejsce zainstalowania urządzenia: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie,.....
 Jednostka zewnętrzna
 marka/typ/seria:
 nr fabryczny , data produkcji.....
 Jednostka wewnętrzna
 marka/typ/seria:
 nr fabryczny , data produkcji -
 Rodzaj zastosowanego czynnika chłodniczego..... ,
 ilość czynnika kg, (..... GWP)

L p.	Wykaz czynności wykonanych w ramach przeglądu	Potwierdzenie tak/nie wykonanych czynności
1.	Czyszczenie filtrów w jednostce wewnętrznej.	TAK/NIE
2.	Czyszczenie mycie dezynfekcja jednostki wewnętrznej, czyszczenie wentylatora (walca) jednostki wewnętrznej klimatyzacji (odkażanie przeciwgrzybiczne)	TAK/NIE
3.	Czyszczenie (mycie,przedmuchanie, wężownicy - odkurzanie) jednostki zewnętrznej	TAK/NIE
4.	Sprawdzenie szczelności urządzenia lub instalacji chłodniczej (freonowej)	TAK/NIE
5.	Sprawdzenie ilości czynnika chłodniczego oraz jego ciśnienia w razie konieczności jego uzupełnienie. Uzupełniono: TAK / NIE w ilości kg.	
6.	Sprawdzenie szczelności i drożności instalacji odprowadzającej skropliny, poprzez przepłukanie i przedmuchanie sprężonym powietrzem	TAK/NIE
7.	Sprawdzenie prawidłowości działania urządzeń sterowniczych – wymiana baterii w pilocie.	TAK/NIE
8.	Sprawdzenie instalacji elektrycznej w zakresie: oględziny instalacji, sprawdzenie zabezpieczeń nadprądowych, sprawdzenie stanu połączeń przewodów na zaciskach śrubowych.	TAK/NIE
9.	Uruchomienie klimatyzacji i sprawdzenie jej funkcjonowania w różnych trybach pracy oraz jej regulacja.	TAK/NIE
10	Usunięcie stwierdzonych w trakcie przeglądu usterek.	TAK/NIE

Uwagi:.....

.....
 Potwierdzenie wykonania przeglądu
 /pieczęć, data, podpis/

.....
 Dane serwisanta wykonującego przegląd
 /imię, nazwisko, pieczęć, data, /