

JENERATÖR HAFTALIK KONTROL FORMU

HASTANE:

TARİH:...../...../.....

KONTROLLER	JENERATÖR 1		JENERATÖR 2		JENERATÖR 3		JENERATÖR 4		JENERATÖR 5			
	Evet	Hayır	Açıklama	Evet	Hayır	Açıklama	Evet	Hayır	Açıklama	Evet	Hayır	Açıklama
Yakıt seviyesi yeterli mi?*												
Yağ seviyesi tamam mı?												
Radyatör su seviyesi tamam mı?*												
Su içersine antifriz eklenmiş mi?												
Göstergeler normal mi?												
Sızıntı Kontrolü? (Yağ, Su, Yakıt)												
Akü- Kutup başları kontrolü?												
Akü şarj göstergesi normal mi?***												
Haftada bir kez jeneratör test konumunda (10 dk. Manuel) çalıştırıldı mı?												
Jeneratör çalışma esnasında sesler normal mi?												
Vantilatör kayış ayarı normal mi?****												
Alanda yanıcı parlayıcı madde var mı?												
Jeneratör Mahali temiz ve düzenli mi?												
KONTROL EDEN AD SOYAD/ İMZA												
ONAYLAYAN AD SOYAD/ İMZA												

* Yakıt Seviyesi %50'nin altına düşmemeli

** Jeneratör sıcaklık göstergesi yeşilde olmalı

*** Gösterge yeşilde olmalı

**** Kayışa basınca 1.5 - 2 cm esneklik olmalı