

Wartungskarte Therapiegeräte

NOVOTERGUM
GESUNDHEITSDIENSTLEISTUNGEN

Gerät / Nr:	Hersteller:	Ort:					
Inbetriebnahmedatum:	Prüfungsintervall: monatlich						
Komponente	Wartungsarbeit	Prüfungsdatum					
ganzes Gerät	Sichtkontrolle allg. Beschädigung						
Gurte, Seile, Riemen	Sichtkontrolle Verschleiss						
Gurt-/Seillagerungen, Riemenrollen	Sichtkontrolle Verschleiss						
zentrale Gurt-/Riemenführung	Überprüfung						
Funktion der Gurtumlenkrollen	Funktionsprüfung						
Unversehrtheit Schutzverkleidung (Halteelemente, Absplitterung etc.)	Sichtkontrolle						
Beschichtung Führungsstangen	Schmieren						
Beschichtung Gewindestangen	Fetten						
Beschichtung Gewinde für Verstell- bzw. Feststellschrauben	Fetten						
Unversehrtheit von Kunstlederbezügen und Polsterelementen	Sichtprüfung						
Rückholgummiband	Funktionsprüfung						
Unversehrtheit von Kunststoffverkleidungen (Risse etc.)	Sichtprüfung						
nächster Prüftermin:							
Kürzel Prüfer:							

= in Ordnung nicht in Ordnung. Wenn nicht in Ordnung, dann bitte Kurzbeschreibung des Mangels und der getroffenen Maßnahmen.

ggfs. Beschreibung Mangel/getroffene Maßnahmen

Verbrauchsmaterial / Verschleißteile:
