

Wartungskarte Therapiegeräte

| 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:
