
SYSTEM STROBEL

RETTUNGS+ NOTARZTWAGEN

Prüfbuch

AeroKomfort Patientenlagerung

Für künftige Verwendung aufbewahren!

Prüfungsbefund über die Prüfung vor der ersten Inbetriebnahme durch einen Sachkundigen

Vorprüfung

Von einer Vorprüfung wird gemäß VBG 14 § 41(1) Ziffer 1 abgesehen.

Bauprüfung

Von einer Bauprüfung wird gemäß VBG 14 § 41(1) Ziffer 2 abgesehen.

Abnahmeprüfung

Die Abnahmeprüfung wurde an der betriebsbereiten, in den Rettungswagen eingebauten Patientenlagerung vorgenommen.

Die Abnahmeprüfung wurde ordnungsgemäß durchgeführt. Sie umfasst die Prüfung der Belastbarkeit, die Prüfung der Sicherheitseinrichtungen und die ordnungsgemäße Aufstellung bzw. Arretierung.

Der Sachkundige

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Name des Sachkundigen:

(Druckbuchstaben)

Berufsbezeichnung:

beschäftigt bei:

Der Sachkundige

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Name des Sachkundigen:

(Druckbuchstaben)

Berufsbezeichnung:

beschäftigt bei:

Anhang

Hinweise für die Durchführung der Sicht- und Funktionsprüfung an Patientenlagerungen in Rettungswagen

			Geprüft		i.O.	
			ja	nein	ja	nein
Angaben der Patienten-Lagerung	Typenschild	Befestigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beschriftung	Lesbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bedienungsanleitung	Vollständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuerorgane	Heben, Senken	Zustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kopf hoch, Kopf tief, Stop	Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Gängigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		eindeutige Zuordnung, Bezeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trag-Konstruktion		Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Verformungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Gängigkeit von Führungen, Rollen und Gelenken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Wirksamkeit von Verriegelungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufnahmemittel	Anlaufrolle	Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verriegelung	Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Überschlag-Sicherung	Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

			Geprüft		i.O.	
			ja	nein	ja	nein
	Parallelführung der Oberbühne	Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spindeln	Kopf hoch, Kopftiefstellung	Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(bei ausgezogener Oberbühne sichtbar)	Verformung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Verschmutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumatik	Schläuche	Dichtigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schlauchverbindungen	Befestigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Beschädigung, Verformung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zylinder	Befestigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Dichtigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrik	Leitungen	Beschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Befestigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>