

Protokoll över återkommande provning av MOBIL LYFT

		ID nr:
Kundens namn:		Serie nr:
Adress:		Fabrikat:
Placering (rum):		Typ/År:
Telefon:		Manuell: <input type="checkbox"/> Hydraulisk: <input type="checkbox"/> Elektrisk: <input type="checkbox"/>
Bedömning: Godkänd <input type="checkbox"/> påpekande <input type="checkbox"/> åtgärdas <input type="checkbox"/>		Maxlast:

01	Rapporterade driftstörningar		06	Mast	
01.1	Ja	<input type="checkbox"/>	06.1	Allmänt	<input type="checkbox"/>
01.2	Nej	<input type="checkbox"/>	06.2	Teleskopisk	<input type="checkbox"/>
02	Dokumentation		06.3	Delbarhet	<input type="checkbox"/>
02.1	Handhavandebeskrivning	<input type="checkbox"/>	07	Lyftbygel	
02.2	Teknisk dokumentation	<input type="checkbox"/>	07.1	Infästning	<input type="checkbox"/>
02.3	Provningsanvisn fr leverantören	<input type="checkbox"/>	07.2	Rotation	<input type="checkbox"/>
03	Märkning		07.3	Urkrökningsskydd	<input type="checkbox"/>
03.1	Maxlast	<input type="checkbox"/>	08	Lyftbom	
03.2	Typbeteckningsskylt	<input type="checkbox"/>	08.1	Infästning	<input type="checkbox"/>
04	Underrede		08.2	Lager/bussningar	<input type="checkbox"/>
04.1	Breddinställning	<input type="checkbox"/>	09	EI	
04.2	Länkarmar	<input type="checkbox"/>	09.1	Manöverdosa	<input type="checkbox"/>
04.3	Motor	<input type="checkbox"/>	09.2	Elektronik	<input type="checkbox"/>
04.4	Mekanik	<input type="checkbox"/>	09.3	Batteri	<input type="checkbox"/>
04.5	Riktningsspärr	<input type="checkbox"/>	09.4	Laddare	<input type="checkbox"/>
04.6	Hjul och lager	<input type="checkbox"/>	10	Körhandtag	<input type="checkbox"/>
04.7	Bromsar	<input type="checkbox"/>	11	Korrision	<input type="checkbox"/>
05	Lyftmaskineri		12	Provbekastning	
05.1	Infästning	<input type="checkbox"/>	12.1	Ja	<input type="checkbox"/>
05.2	Motor	<input type="checkbox"/>	12.2	Nej	<input type="checkbox"/>
05.3	Gränsläge	<input type="checkbox"/>	13	Selar	
05.4	Hydrauliskt	<input type="checkbox"/>	13.1	Märkning	<input type="checkbox"/>
05.5	Nödsänkning/Nödstopp	<input type="checkbox"/>	13.2	Helhetsintryck	<input type="checkbox"/>
Pos	Anmärkning			Åtgärd	

Datum:	Kontrollant:	Sign:
---------------	---------------------	--------------

Invacare Servicecenter finns i Stockholm, Oskarshamn & Skåne
 För kontakt, ring: 08-761 70 90

BESIKTNINGSPUNKTER för MOBILA LYFTAR

01

Rapporterade driftstörningar Rapporterade driftstörningar på lyften. Om ja ska orsak anges.

02

Dokumentation **02.1**

Finns bruks och skötselanvisning tillgänglig för den som ska använda lyften.

02.2

Finns reservdelslista och sprängskiss tillgänglig för den som ska serva och besiktiga lyften.

02.3

Finns provningsanvisning från leverantören tillgänglig.

03

Märkning

Lyften skall vara märkt med en läsbar dekal med följande uppgifter:

03.1 Max last

03.2 Typbeteckning med uppgift om leveransdatum, tillverkare/leverantör och serienummer.

Innan dekalen börjar bli oläslig skall den ersättas av ny dekal med dessa uppgifter

Lyften skall förses med datum för besiktning samt vem som utfört besiktningen.

04

Underrede

04.1

Kontrollera följande:

Skruvförband.

Att breddinställningen fungerar på avsett sätt.

04.2

Kontrollera följande:

Kulleder o.dyl. avseende slitage och fastsättning.

Att motordriven breddinställning sker med en jämn hastighet.

Att benen är parallella när de är maximalt sammanförda.

04.3

Kontrollera att det inte finns sprickor i motorkåpor.

Lyssna efter missljud

04.4

Kontrollera att inga sprickor finns i underredet

Kontrollera "helheten"

04.5

Kontrollera funktionen.

04.6

Kontrollera hjul, lager och fastsättning.

04.7

Kontrollera bromsar och rullförmåga.

05

Lyftmaskineri

05.1

Kontrollera följande:

Att inga sprickor eller deformationer finns.

Att bult/sprint är säkrade.

05.2

Kontrollera följande:

Att lyft/sänkrörelse sker med jämn hastighet

Lyssna efter missljud.

Att lasten inte sjunker.

Att nedrörelsen avbryts när lyftbommen möter ett hinder

Att motorkolvens ytterrör sitter fast (är fastgångat) i motor

05.3

Kontrollera att upp/ner rörelsen stannar vid ändlägen.

05.4

Kontrollera följande vid hydraulisk lyftfunktion:

Ev. oljeläckage

Att lasten inte sjunker.

Att onormal kraft inte är nödvändig för att stänga ventilen.

05.5

Kontrollera nödsänkning och nödstopp.

06

Mast

06.1

Kontrollera att inga sprickor eller deformationer finns.

06.2

Kontrollera följande:

Styrhylsor/bussningar avseende förslitningar

Ev. glapp.

Lyssna efter oljud.

06.3

Kontrollera följande:

Att inget glapp finns i delningspunkten.

Att masten är säkrad i underredet.

07

Lyftbygel

07.1

Kontrollera följande:

Att lyftbygel är infäst på ett betryggande sätt.

Att inga sprickor eller deformationer finns.

Att lyftkrokarna inte är deformerade.

Slitage på karbinhake/upphängningstapp/lyftbygelsögla (karbinhakens mått minst 6 mm)

07.2

Kontrollera att lyftbygeln roterar på avsett sätt.

07.3

Kontrollera att urkrokningskydden/urhakningskydden fyller sin funktion.

OBS! En lyft som är levererad med dessa skydd ska även fortsättningsvis ha dessa kvar.

08

Lyftbom

08.1

Kontrollera följande:

Att inga sprickor eller deformationer finns.

Att bult/sprint är säkrade.

08.2

Kontrollera lager/bussning vid led.

Se även pkt 05

09

El

09.1

Kontrollera följande:

Att manöveverdosan fungerar och att manövern stoppas så snart knapparna släpps.

Att dosan är hel.

Upphängningsanordning.

Sladden.

09.2

Kontrollera följande:

Sprickor eller andra otätheter.

Fastsättning.

Att kontakter sitter rätt monterat.

Funktionen på nödsänkning/nödstopp.

Att funktion finns vid valbar hastighet.

09.3

Kontrollera följande:

Att ledningarna är rätt monterade och sitter fast på batteriernas poler.

Att batterierna är av rätt typ.

Att batterierna inte kan röra sig.

09.4

Kontrollera följande:

Att nätkontaktens ledning är felfri.

Laddkontaktens ledning och kontakt.

Manöverdosans eller motsvarande laddkontakt.

Att ev. laddindikationslampor fungerar.

Att kåpan är hel.

Ev. glappkontakt.

10

Körhandtag

Kontrollera att inga sprickor eller deformationer finns.

Kontrollera ev. grepphandtag

11

Korrosion

Kontrollera att täcklock finns på avsedda ställen.

Kontrollera att ev. dräneringshål inte är igensatta.

12

Provbelastning

Provbelastning av mobila lyftar skall göras i samband med årlig kontroll.

Provlasten bör motsvara lyftens maxlast.

Provbelastning bör göras med lyftbom i sitt mest kritiska läge och med benen maximalt bredda.

Ange med ja eller nej om provlastning utförts.

13

Selar

13.1

Kontrollera att selen är märkt med leverantör.

Kontrollera att selen är märkt när den togs i bruk alterantivt tillverkningsår.

13.2

Kontrollera att banden är hela.

Kontrollera att stagkanter och tyg är helt.

Individnummer eller annat igenkänningstecken för lyftselen ska anges på provningsprotokollet.

Samtliga Invacareselar är försedda med individnummer.

Lyftselar skall enligt standarden EN 10535:2006 kontrolleras var 6:e månad eller mer frekvent beroende på användning/tvätt m.m.

Efter kontroll av lyftsele skall datum för nästa kontroll anges på provningsprotokollet.

Lyftselar är en förslitningsvara, därför skall en lyftsele alltid okulärkontrolleras varje dag.