

Prüfprotokoll (wiederkehrende Prüfung lt. DIN EN 62353)

Standort	
Straße/HausNr.:	
PLZ/Ort:	
Benutzername:	
Bettentyp:	
Hersteller/Adresse:	
Serien-Nummer:	<input type="checkbox"/> Prüfung vor Inbetriebnahme
Inventar-Nummer:	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Prüfung (alle 2 Jahre)
Schutzklasse: //	<input type="checkbox"/> Prüfung nach Reparatur/Instandsetzung
MPG Klassifizierung: Klasse I	

Schritte der Prüfung		bestanden		Beschreibung Schaden/Mangel
		Ja	Nein	
Sichtprüfung				
Steuerbox	Beschädigung, Kabelverlegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antriebe	Beschädigung, Kabelverlegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Handschalter	Beschädigung, Kabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Netz-Zuleitung	Beschädigung, Kabelverlegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrwerk	Verformung, Schweißnähte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegefläche	Verformung, Schweißnähte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufrichter-Aufnahmen	Verformung, Schweißnähte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lenkrollen	Beschädigung, Befestigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Holzkofer	Beschädigung, Splitterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Holzholme Seitengitter	Beschädigung, Splitterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verschraubungen	Befestigung, fester Sitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Drehpunkte	Beschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gebrauchsanweisung	vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
elektrische Messung Ableitstrom DIN EN 62353				
Ableitstrom Bett SK II	(Typ B) Grenzwert: 0,1 mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktionsprüfung				
Funktionen durchfahren	Endlagenprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Handtasterprüfung	Sperrfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Netzkabel	Zugentlastung, Quetschungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Drehpunkte	leichter Gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seitengitter	Einrasten und Entriegeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fußteil	Funktion der Rastversteller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lenkrollen	Bremsenprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Prüfungsergebnis	
Alle Werte im zulässigen Bereich	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Prüfung bestanden	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Prüfetikett aufgeklebt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Maßnahme bei nicht bestandener Prüfung

NICHT VERWENDEN! - Bett muss Instand gesetzt werden

NICHT VERWENDEN! - Bett muss entsorgt werden

Bemerkungen:

geprüft am:	Prüfer:	Unterschrift:
-------------	---------	---------------