| Kunden Nr.: | | Geräte Nr.: | | Auftrags Nr.: | |
|---|---|---|---|---|---|

# PRÜFBERICHT DER ELEKTRISCHEN GERÄTE

ROTEC
www.rotec-gmbh.com

## AUFTRAGSDATEN

**Auftraggeber / Kunde:**

Vorname Patient
Strasse Patient
PLZ und Ort Patient

**Auftragnehmer:**

Sanitätshaus XXXXX
Sanitätsstrasse 1
98765 Ortschaft

**Beschreibung:**

**Angaben zum Prüfling:** ☐ EV Ladekabel ☑ Med. Geräte
☐ Ortsveränderlich ☐ Maschine ☐ Schweißtechnik
☐ Schaltanlagen ☐ Sonstige ☐ CE Test

**Prüfgrund:**
☐ Erstprüfung ☐ Reparatur
☐ Wiederholungspr. ☐ Sonstiges

**Prüfung nach:**
☐ ☐
☐ ☐

Prüfbeginn:
Prüfende:

**Verwendete Messgeräte:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Modell: | MI 3360 | Modell: | | Modell: | |
| Serien Nr.: | 17070024 | Serien Nr.: | | Serien Nr.: | |

**Verantwortlicher (kundenseitig):**

**Prüfer:**

**Anlagen:** ☐ Prüfergebnisse ☐ Beschreibung der defekten Geräte ☐ Checkliste ☐ Sonstiges

## KONTROLL UND TESTERGEBNISSE

**Aussagen:**

Alle elektrischen Geräte werden in Übereinstimmung mit den hier aufgeführten Normen und technischen Standards geprüft. Elektrische Geräte, welche die Besichtigung als auch die Prüfung bestanden haben, werden entsprechend gekennzeichnet. Fehlerhafte Betriebsmittel werden zusätzlich in einer Liste dargestellt.
Die Ergebnisse der Prüfungen werden in den folgenden dargestellt. Ein empfohlenes Datum zur Wiederholungsprüfung wird entsprechend angegeben. Hiermit wird bestätigt, daß die Ausrüstung den geltenden technischen Richtlinien entspricht.

**Nächster Prüftermin:**

**Geräteidentifikation**

☐ Prüfplakett ☐ Barcodeaufkleber
☐ Transponder ☐

**Ergebnisse:** ☐ Kein Fehler ☐ Fehler

**Kommentar:**

## UNTERSCHRIFT UND STEMPEL

**Kunde:**

☐ Der Bericht ist vollständig und fehlerfrei
Der Kunde wurde entsprechend informiert.

☐ Der Kunde wurde über fehlerhafte Geräte informiert.

Ort:
Datum:
Unterschrift:

**Prüfer:**

☐ Die Prüfung wurde nach den gültigen Normen und Richtlinien durchgeführt.

☐ Fehlerhafte Geräte wurden gekennzeichnet und protokolliert.

Ort:
Datum:
Unterschrift:

| Kunden Nr.: | | Geräte Nr.: | | Auftrags Nr.: | |
|---|---|---|---|---|---|

# PRÜFBERICHT DER ELEKTRISCHEN GERÄTE

ROTEC
www.rotec-gmbh.com

| PROJEKT: | | PRÜFDATUM: | 16.03.2022 | SERIENNUMMER:: |
|---|---|---|---|---|
| Testkunde-2 | | WDH. DATUM: | 16.03.2023 | 17070024 |
| TYP: | Elektrisch verstellbares Pflegebett | KOMMENTAR: | | PRÜFER: |
| PRÜFLINGS-ID: | 4712_0000 | PRÜFSTANDORT: | beim Patienten | Michael Köhler |

## Burmeier-Dali II 24-Volt - Sichtprüfungen

| Sichtprüfung Burmeier Dali II 24 Volt (Datum/Zeit:16.03.2022 17:02:40) | Pass |
|---|---|
| Sichtprüfung elektrische Komponenten | Pass |
| Aufkleber und Typenschilder - vorhanden, lesbar? | Pass |
| Gehäuse des Schaltnetzteiles - keine Beschädigung vorhanden ? | Pass |
| Gehäuse und Hubrohre der Motoren - korrekter Sitz, keine Beschädigung vorhanden ? | Pass |
| Handschalter - keine Beschädigung, Folie vorhanden ? | Pass |
| Motoren- und Hanschalter-Kabel - keine Beschädigung; Kabelverlegung korrekt ? | Pass |
| Stecker des Kabelbaumes - Schaltnetzteiles - vorhanden - korrekter Sitz ? | Pass |
| Sichtprüfung mechanische Komponenten | Pass |
| Aufkleber und Typenschilder - vorhanden, lesbar? | Pass |
| Aufrichter, -aufnahme - keine Beschädigung ? | Pass |
| Bettgestell - keine Beschädigung ? | Pass |
| Fedeholzlatten - Keine Beschädigung ? | Pass |
| Liegefläche - Keine Beschädigung ? | Pass |
| Seitengitterholme - keine Beschädigung ? | Pass |
| Sichere Arbeitslast - Patientengewicht vorhanden - lesbar ? | Pass |
| Laufrollen ohne Beschädigung ? | Pass |
| Holzumbau - keine Beschädigung - keine Splitterbildung ? | Pass |
| Schweißnähte - keine gerissenen Schweißnähte ? | Pass |
| Rändelschrauben - fester Sitz ? | Pass |
| Verschleißteile, wie Gelenkpunkte - keine Beschädigung ? | Pass |
| Sicherungsring Rücken- Oberschenkellehne - korrekter Sitz ? | Pass |

## Burmeier-Dali II 24-Volt - Einzelprüfungen

| Ergebnisse | Grenzwerte | Parameter | Status |
|---|---|---|---|
| **Geräteableitstrom**<br>**Prüfer: Michael Köhler** | | | **Pass** |
| I_G: 0,001 mA<br>P: 0 W<br>U L-PE: 233 V | I_G (Limit): 100 uA | Datum/Zeit: 16.03.2022 17:03:05<br>Prüfdauer: Aus<br>Prüfart: Differenzmessung<br>Umpolen: Ja<br>Verzögerung: 1 s<br>U_N: 230 V | Pass |

## Burmeier-Dali II 24-Volt - Sichtprüfungen

| Funktions-Prüfung Dali II 24 Volt (Datum/Zeit:16.03.2022 17:03:12) | Pass |
|---|---|
| Funktions-Prüfung elektrische Komponente | Pass |
| Endlagenschalter der Motoren - erfolgt automatische Abschaltung ? | Pass |
| Handschalter und Sperrfunktion - Test nach Gebrauchsanleitung erfolgreich ? | Pass |
| Motoren - keine anormale Geräuschentwicklung ? | Pass |
| Zugentlastung des Natzkabels fest verschraubt ? | Pass |
| Funktions-Prüfung mechanische Komponenten | Pass |
| Gelenke und Drehpunkte leichgängig ? | Pass |
| Haltegriffe mit Gurtband - sicherer Halt ? | Pass |
| Laufrollen - Fahren und Bremsen in Ordnung ? | Pass |
| Notabsenkung der Rückenlehne - Test nach Gebrauchsanleitung in Ordnung ? | Pass |
| Seitengitter - sicheres Einrasten - sicherer Halt - Entriegeln ? | Pass |
| Unterschenkellehne - Einrasten in Ordnung ? | Pass |
| Zubehör - z.B. Aufrichter, Haltegriff - korrekte Befestigung - keine Beschädigung - Eignung ? | Pass |

| Unterschrift: | Kunde: | Prüfer: |
|---|---|---|