

Wartungsplan

SLK Flyer Produktfamilie

- ☐ SLK Blue Flyer Compact
- ☐ SLK Blue Flyer Plus mit manueller Fahrwerkspreizung
- ☐ SLK Blue Flyer Plus mit elektrischer Fahrwerkspreizung
- ☐ SLK Flyer Plus mit manueller Fahrwerkspreizung
- ☐ SLK Flyer Plus mit elektrischer Fahrwerkspreizung
- ☐ SLK Flyer Maxi
- ☐ SLK Flyer XL



SLK Vertriebsgesellschaft mbH
Am Herdicksbach 18
D-45731 Waltrop
Telefon: +49 (0) 231 / 92 53 60 - 0
Internet: www.slk-gmbh.de

Seriennummer : _____

Herstelldatum: __ __ / __ __ __ __

POS.	Gegenstand		OK	nicht OK	Bemerkungen	Instand-gesetzt am:
1	Kompatibilitätserklärung der Zubehör- und Gerätekombinationen vorhanden					
2	Gebrauchsanweisung vorhanden					
3	Typenschilder vorhanden und lesbar					
4	Lifter im Originalzustand					
5	Laufrollen	• lassen sich leichtgängig drehen				
		• schwenkbar um 360°				
		• unbeschädigt				
		• Befestigungsschrauben fest angezogen				
		• Bremsen funktionsfähig				
6	Schweißnähte in Ordnung/ keine Rissbildungen / keine Deformierungen	• Fahrwerk				
		• Standmast				
		• Hebearm (auch Langlochbildung am CSP beachten)				
		• Schiebegriff				
		• Motorhalterungen				
		• Lifterbügel				
7	keine Oberflächenbeschädigung oder Korrosion					
8	Funktion der Fahrwerkspreizung leichtgängig					
9	Schraub-Bolzen und Bolzen mit SL-Sicherung in einwandfreiem Zustand (bei Einarbeitungen austauschen)					
10	Verschraubungen fest angezogen	• zwischen Fahrwerk und Standmast				
		• am Antrieb				
		• zwischen Standmast und Hebearm				
		• zwischen Fahrwerk und Füßen				
11	Bolzen mit Bund zur Aufnahme des Lifterbügels hat min. 4 mm Bundhöhe (mit Schieblehre nachmessen und Maß unter „Bemerkungen“ eintragen)					
12	Klappmechanismus funktionsfähig					
13	Schiebegriff (bei Flyer Plus und Flyer Maxi) fest angeschraubt					
14	Bügelpolster vorhanden und unbeschädigt (bei Twin-Bügel)					
15	Abdeckkappen und Stopfen an Lifter und Lifterbügel vorhanden					

POS.	Gegenstand	OK	nicht OK	Bemerkungen	Instand- gesetzt am:
Elektrisches System					
16	Alle Kabel unbeschädigt und angeschlossen				
17	Not-Aus Schalter vorhanden und in Funktion (Keine Funktion bei gedrücktem Not-Aus, Re-Aktivierung nur durch Drehen)				
18	Ladegerät vorhanden und unbeschädigt, grüne Kontrollleuchte beim Ladebetrieb				
19	Ladefunktion ist gegeben				
20	Keine Liftfunktion bei angeschlossenem Ladegerät				
21	Keine auffälligen Geräusche im Motor				
22	Beide Endschalter funktionieren (Antrieb schaltet oben und unten ab)				
23	Tippbetrieb des Handschalters funktioniert (Handschalter loslassen – Liftbetrieb stoppt)				
24	Elektrische Steuerung über die Tasten der Steuerbox funktioniert				
25	Anzeigen / Displays funktionieren				
26	Verriegelung des Akkupacks rastet ein				
27	Steuerbox fest angeschraubt				
28	Elektrische Fahrwerkspreizung funktioniert (wenn vorhanden)				
29	Beide Haken für Kabelmanagement des Ladegerätes vorhanden				
30	Handschalter inkl. Kabel und Zugentlastung unbeschädigt, Kontrollleuchten funktionieren (wenn vorhanden)				
31	Dichtungsring am Stecker des Handschalters vorhanden				
32	mechanische Notabsenkung funktionsfähig				
33	Fettablagerungen am Hubrohr entfernt				
34	Prüfung des gesamten Hebezyklus mit maximaler Nennlast des Lifters nach EN 10535 Anhang B1				

☐

Der Patientenlifter kann verwendet werden.

☐

Der Patientenlifter muss vor Weiterverwendung instand gesetzt werden. (Eine entsprechende Kennzeichnung wurde angebracht.)

Datum: _____

Unterschrift Prüfer: _____

Nächste Wartung: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

☐

**Alle Mängel wurden fachgerecht beseitigt.
Der Patientenlifter kann verwendet werden.**

Datum: _____

Unterschrift Prüfer: _____

Nächste Wartung: _____

Name in Druckbuchstaben: _____