



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

Doküman Kodu: TY.FR.09

Yayın Tarihi : 03/01/2018

Revizyon Tarihi:

Revizyon No : 00

**KESİNTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI AYLIK BAKIM FORMU**

SN	MARKA: MODEL: SERİ NO:	KAPASİTESİ: CİHAZ KODU:	BAKIM YAPILAN TARİH:
			.../.../....
1.	Giriş çıkış voltaj ve akım değerleri ekrandan okunarak kontrol edilecek.		
2.	Cihaz menüsünde çalışma fonksiyonları kontrol edilecek.		
3.	Cihaz menüsünden çalışma sıcaklığı kontrol edilecek(40 dereceyi geçmemeli)		
4.	Cihaz giriş ve çıkış dağıtım panolarındaki sigorta ve şartellerin durumu kontrol edilecek.		
5.	Cihaz hafızasında tutulan ikaz ve uyarılar varsa okunarak rapor bölümüne yazılacak.		
6.	Cihazın giriş çıkış akım gerilim ve gerilim değerleri ile çalışma değerleri ekrandan okunup forma işlenecek.		
7.	Cihaz odasının ve cihazın fiziki temizliği yapılacak.		
8.	Cihazın otomatik Aküden çalışma test sonuçları kontrol edilecek.		
9.	Akü grubunun kapakları açılarak aküler kontrol edilecek(şişme,sızıntıve oksitlenme kontrolü)		
10.	Cihaz kapakları açılarak cihaz içerisindeki tozlar basınçlı hava ile temizlenecek.		
11.	Cihaz giriş çıkış kablo bağlantılarının sıkılık kontrolü yapılacak. Topraklama ölçümleri yapılacak.		

NOT:Tespit edilen arızalar giderilecek. Giderilemeyen arızalar ve yapılan işlemler teknik rapor kısmına yazılacak. Teknik servis amirine bilgi verilecek. **Bakımlar aylık ve yıllık olarak yapılacaktır.**

YÜKLENME %R/S/T	ÇIKIŞ AKIMLARI R/S/T	AKÜ VOLTAJLARI	AKÜ ŞARJI	CİHAZ SICAKLIĞI	GİRİŞ VOLTAJI R/S/T	ÇIKIŞ VOLTAJI R/S/T

**TEKNİK RAPOR**

--	--

BAKIM YAPAN TEKNİSYEN

TEKNİK SERVİS SORUMLUSU