

Sicherheitstechnische Kontrolle

Produkt: _____ Serien-Nr: _____ Kommission: _____

Baujahr: _____ Nutzungsjahr*: _____ (*Die freigegebene Produktlebensdauer beträgt 8 Jahre)

Vor **jedem Wiedereinsatz**, und während der Nutzungsdauer **mindestens einmal jährlich**, muss eine grundsätzliche Überprüfung des Produkts durch den Fachhandel erfolgen. Mithilfe dieser Checkliste wird der ordnungsgemäße Zustand des Produktes dokumentiert. Dies dient als Nachweis bei Wiedereinsatz, Weitergabe sowie bei Gewährleistungsansprüchen. Bitte bewahren Sie die Checklisten zusammen mit der Gebrauchsanweisung auf.



Die Sicherheitstechnischen Kontrollen dürfen nur von geschultem Fachpersonal durchgeführt werden!

Zum Bestehen der Sicherheitstechnischen Kontrolle muss erfüllt sein:

- ✓ Das Produkt wurde gemäß den Angaben der Gebrauchsanweisung gereinigt und desinfiziert
- ✓ Alle Punkte der untenstehenden Checkliste wurden mit **OK** bewertet
- ✓ Das Produkt wurde durch die Unterschrift des Prüfers zur Übergabe freigegeben

Prüfung	OK	nicht OK
Grundgestell		
Oberflächenschutz durch intakten Lack gewährleistet		
Rahmen ohne Beschädigungen oder Verformungen		
Hebemechanik uneingeschränkt funktionsfähig		
Sitzkantelung uneingeschränkt funktionsfähig		
Gasdruckfedern spielfrei und dicht		
Bowdenzüge unbeschädigt und funktional		
Transportrollen sind schwenkbar und der Rundlauf ist gegeben		
Bremsfunktion der Transportrollen / Totalfeststeller ist gegeben		
alle Schraubverbindungen sind vollständig und wurden nachgezogen		
Kappen und Stopfen vollständig vorhanden		
Sitzbasis		
Oberflächenschutz durch intakten Lack / Eloxal-Schicht gewährleistet		
Rahmen im Sitz- und Lendenbereich ohne Beschädigungen oder Verformungen		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Sitztiefeinstellung uneingeschränkt funktionsfähig		
Rückenwinkelverstellung uneingeschränkt funktionsfähig		
Gewindestifte zum Sperren des Rückenwinkels vollständig		
alle Schraubverbindungen sind vollständig und wurden nachgezogen		

Prüfung	OK	nicht OK
Pelotten der Sitzbasis		
Beckenführungspelotten (optional) uneingeschränkt funktionsfähig		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Oberschenkelführungspelotten (optional) uneingeschränkt funktionsfähig		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Beinabduktionsführung (optional) uneingeschränkt funktionsfähig		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Abduktionskeil steckbar / abklappbar (optional) uneingeschränkt funktionsfähig		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
alle Schraubverbindungen sind vollständig und wurden nachgezogen		
Armlehnen und Therapietisch		
Armauflagepolster ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Einstellungen der Armauflage über Drehgriffe uneingeschränkt funktionsfähig		
Armlehnenanbindung ohne Beschädigungen oder Verformungen		
Zahnsegmentverstellung (optional) uneingeschränkt funktionsfähig		
Kappen und Stopfen vollständig vorhanden		
Therapietischhalterung ohne Beschädigungen oder Verformungen		
Tischplatte unbeschädigt		
Tischumrandung unbeschädigt		
Befestigungs- und Klemmelemente vollständig und wurden nachgezogen		
Abnehmbare Rückeneinheit		
Oberflächenschutz durch intakten Lack / Eloxal-Schicht gewährleistet		
Rückenblech ohne Beschädigungen oder Verformungen		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Entnahmesicherung funktionsfähig		
Thoraxpelotten ohne Beschädigungen oder Verformungen		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Befestigungs- und Klemmelemente vollständig und wurden nachgezogen		
Kopfstütze		
Kopfstütze ohne Beschädigungen oder Verformungen		
- Polster und Bezüge ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Befestigungs- und Klemmelemente vollständig und wurden nachgezogen		
Fußbrett		
Oberflächenschutz durch intakten Lack / Eloxal-Schicht gewährleistet		
Fußbrettaufnahme ohne Beschädigungen oder Verformungen		
Kniewinkelverstellung uneingeschränkt funktionstüchtig		
Fußbank unbeschädigt		
Fußbank Verriegelung bei 90° (optional) uneingeschränkt funktionstüchtig		
Fußbank Winkeleinstellung (optional) uneingeschränkt funktionstüchtig		
Fußbank verriegelbare Winkeleinstellung (optional) uneingeschränkt funktionstüchtig		
Wadenpolster (optional) ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Kappen und Stopfen vollständig vorhanden		

Prüfung	OK	nicht OK
Begurtungen		
Klappschnallen und Gurtführungen der Gurtbefestigung ohne Beschädigungen oder Verformungen		
Beckengurt (2-Punkt oder 4-Punkt) ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Brustschultergurt (mit oder ohne Reisverschluss) ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Fußriemen(optional) ohne Beschädigungen und in hygienischem Zustand		
Kennzeichnungen und Dokumente		
Ist das Typenschild mit Seriennummer & CE-Zeichen vorhanden und gut sichtbar?		
Liegt eine Gebrauchsanweisung für den Endkunden bei? (ggf. unter www.berollka.de downloaden)		

Notizen für Reparaturen und weitere Instandsetzungen

Freigabe
<p>Das Hilfsmittel ist zur weiteren Verwendung bzw. der erneuten Auslieferung freigegeben!</p>
<p>Freigabe durch (Name): _____</p>
<p>Datum: _____ Unterschrift: _____</p>