

# Technische Controle volgens DIN EN 62353 op ziekenhuis- en verpleeghuisbedden. Meting volgens DIN EN 62353

Project, adres, klantnr.:					
Bedtype, fabrikant: locatie van het bed:					
Identificatie van bed (bijv. overeenkomstig de voorraadlijst van de firma en het Völker-serienummer):					
Datum van de controle:			Naam van de controleur:		
<b>Aard van de controle</b>	<b>Te controleren onderdeel</b>	<b>Jaarlijks</b>	<b>in orde</b>	<b>niet i.o.</b>	<b>niet besch.</b>
Visuele controle	Opschriften op het bed leesbaar				
	Gebruiksaanwijzing beschikbaar				
	Onderstel	B*			
	Ligvlak, vlinder- en veerelementen (indien aanwezig)	B*			
	Bedpapegaai-, infuusstandaardhouder	B*			
	Netaansluiting kabel, -stekker/ of lader, laadaansluiting	B*			
	Trekontlasting, knikbeveiliging, kabelhaak	B*/S*			
	Aansluitkabel, insteekcontacten, contactstop	B*/S*			
	Positionering (afstand 1 mm) en bekabeling sensor (uitsluitend Vis-a-Vis-bed)	B*/S*			
	Behuizing (motor, regelelektronica)	B*			
	Handset (behuizing, kabel)	B*			
	Personeelsbesturingsbox, zusterhandschakelaar (behuizing, kabel)	B*			
	Bedpapegaai, tussenschot (bedhekmidden), overige accessoires	B*/F*			
	Hefcilinders en afdekking (voeten- en hoofdeinde)	B*			
	Loopwielen	B*			
	Stootrol (indien aanwezig)	B*			
	Bedheksen event. met telescoop	B*			
Borging van de schroef op het hoogteverstellingselement (alleen bij 5380)	S*				
Werkingscontrole Bedheksen, event. met telescoop	Vergrendeling	X*			
	Vervorming	X*			
	Slijtage	X*			
Werkingscontrole Aandrijvingen via handschakelaar en personeelsbesturingsbox/zusterhandschakelaar	Ruggedeelte, dijbeengedeelte, onderbeengedeelte, hefmechanisme, trendelenburg, anti-trendelenburg, langverschuiving (alleen bij Vis-a-Vis-bed) - naar alle eindposities bewegen	X*/M*			
	Hoekbegrenzing (rug- tot dijbeengedeelte >90°)	X*			
	Verstelling onderbeengedeelte (Rastomat/Hydrolift/steunschijf)	X*			
	CPR-functie (indien aanwezig)	X*			
	Rem (elektrisch of mechanisch) - geremd - vrijlopend  (alleen bij ziekenhuisbedden en - recht door S 280/S 310/S 380/S 282/S 382 (Vis-a-Vis))	X*			
	Mech. ontgrendeling (alleen bij elektr. rem van ziekenhuisbedden)	X*			
Werkingscontrole Vervanging	9-volt-blokbatteij (alleen bij bedden met Oki-/Ilcomat behalve S 960-1W/S 961) Vervanging uitgevoerd (ja/nee)	A2*			
	Bedpapegaaihandgreep en -band (indien aanwezig) Vervanging uitgevoerd (ja/nee)	A*			
Werkingscontrole Andere	Bedverlengstuk (indien aanwezig)	B*			
	Dekenrek/schuiflade (indien aanwezig)	B*			
	Onderzoek van de lijmverbindingen op de hoofd- en voeteneinde (indien aanwezig)	B*			
Opmerking					
Lekstroom door middel van vervangingsmeting: ≤ 500 µA		µA			
Isolatiewaarde potentiaalvereffening < 0,2 Ohm (indien aanwezig)		Ω			
Gebruikte meettoestel S/N					
<b>Globale beoordeling van het bed:</b>					
Handtekening van de controleur:			Volgende regelmatige controle:		

A\*: vervanging om de 5 jaar voor handgrepen (HG) en voor HG met rolfunctie (RF) bij verpleeghuisgebruik, om de 3 jaar bij HG met RF bij ziekenhuisgebruik, om de 2 jaar bij HG met RF bij reiniging in bedwasstraten · A2\*: Vervangen om de 2 jaar · B\*: Op beschadiging controleren · F\*: Op vervorming controleren · M\*: Werking van de motoren en eindschakelaars controleren; wordt de motor bij het bereiken van de eindpositie uitgeschakeld? · S\*: Op correcte zitting controleren · X\*: Algemene werkingscontrole

**VÖLKER**