| OPTIMED | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No : TY-FR-06<br>Yayın Tarihi : 10.09.2009<br>Revizyon No : 04<br>Revizyon Tar. : 07.02.2024<br>Sayfa No : 1/1 |
|---|---|---|
| | KLİMA SANTRALİ GÜNLÜK HAFTALIK VE AYLIK KONTROL FORMU | |

| GÜN VE TARİH | | Pano mahali emniyeti sağlanmış mı? | | Buhar basınç kontrolü yapıldı mı? | | Damperler kontrol edildi mi? | | Drenaj tahliyesi kontrol edildi mi? | | Santral hava kaçağı var mı? | | Su giriş çıkış vanaları çalışıyor mu, kaçak var mı? | | Ön filtre temizlendi mi? | | Torba filtre temiz mi? | | Hepafiltre temiz mi? | | Genel kabin temizliği yapıldı mı? | | KONTROL EDEN TEKNİSYEN | KONTROL EDEN SORUMLU |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | GÜNLÜK | | GÜNLÜK | | GÜNLÜK | | GÜNLÜK | | GÜNLÜK | | GÜNLÜK | | HAFTALIK | | AYLIK | | AYLIK | | AYLIK | | | |
| | | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |