

MAINTENANCE PREVENTIVE LEVE-PERSONNE

Date d'intervention :/...../.....

Cachet du prestataire de service :	Nom et prénom de l'intervenant :
Nom du référent établissement :	Numéro de chambre :
Marque : Modèle : N° d'équipement : N° série fabricant :	☐ Matériel loué ☐ Matériel appartenant à l'établissement

Descriptif	Conforme	Non conforme	Diagnostic
Vérification de la suspenso du fléau (ôter la protection éventuelle). <i>Il s'agit de vérifier l'usure de l'axe plein, de l'attache de l'axe (axe à gorge etc.) et du fourreau du fléau.</i>			
Vérification de l'assemblage vérin / bras de levage			
Vérification de l'assemblage vérin / mât			
Vérification de l'assemblage mât / bras de levage			
Vérification de(s) assemblage(s) mât / embase			
Vérification de l'assemblage mât / guidon soignant			
Vérification du système d'écartement des pieds			
Vérification de l'assemblage de la pédale ou du vérin ECP			
Vérification des assemblages des pieds droit et gauche			
Vérification de la fixation des roues			
Vérification de l'état de la structure et de la peinture			
Vérification du fonctionnement du vérin de levage			
Vérification de la télécommande (fonction et état)			
Vérification du boîtier de contrôle (arrêt d'urgence, chargeur...)			
Vérification de la batterie (faire 3 cycles complets)			
Optionnelle : Vérification du fonctionnement du vérin ECP			
Observations : • casse mauvaise utilisation du client • usure • matériel remplacé par N°			

Signature prestataire :	Cachet établissement :
-------------------------	------------------------