Demo Hastanesi
YANGIN TÜPÜ KONTROL FORMU

Doküman Kodu: TY.FR.002	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

TÜP CİNSİ/NO	KAPASİTE	BULUNDUĞU BİNA	BULUNDUĞU YER	FİRMA	İLK DOLUM TARİHİ	SON DOLUM	MUHTEMEL DOLUM TARİHİ	1. KONTROL TARİHİ	2. KONTROL TARİHİ	3. KONTROL TARİHİ	MANOMETRE ARALIĞI	MÜHRÜ	AÇIKLAMA

Not:Yılda 2 kez kontrol yapılacaktır.
Yeşil ile belirtilen tarihinde yapılmış uygulamalar, Sarı ile belirtilen planlanan kontrol ve dolum tarihleri, Kırmızı ile belirtilen tarihi geçmiş kontroller, Kırmızı yazı ile yazılanlar tarihi yakın olanlar.
12 kg dan hafif yangın tüpleri mutlaka maksimum 90 cm olacak şekilde duvara asılması sağlanacaktır.