

Firma: Klinik Nordoberpfalz AG
Straße: Söllner Str. 16
Ort: 92637 Weiden i. d. Oberpfalz
Datum: 23.02.2022 **Kennz:** 209671

Service Protokoll

Prüfprotokoll für 3M TR-300 Gebläse und Fresh-Air Druckluftatemschutzsysteme

(Dieses Prüfformular dient als Nachweis der Durchführung der Wiederholungsprüfung gemäß BGR 190/DGUV 112-190 und ist gut aufzubewahren)

Hersteller: 3M
Geräteart: ☒ Gebläseatemschutz ☐ Druckluft
Typ: Versaflo TR-300
Seriennummer: 7593507
Helm: ---
Akku Nummer: 52612
Baujahr Luftversorgung: 02/2021
Baujahr Kopfteil: ---

Prüfungen:	in Ordnung	nicht i. O.	beobachtet	nicht vorhanden
Sichtprüfung des Gehäuses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Schlauchanschlusses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtprüfung der Schlauches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Kopfteils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Dichtungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sichtprüfung des Schlauchanschlusses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Überprüfung der Luftmenge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung der Warnfunktion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung des Motors auf Laufgeräusche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung des Akkus (Spannung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung des Ladegeräts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Sichtprüfung des Akku: ☒ In Ordnung ☐ Defekt

Sichtprüfung Ladegerät: ☐ In Ordnung ☐ Defekt

Ersatz / Verschleißteile

Folgende Teile wurden bereitgestellt und ins Gerät eingebaut:

- | | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TR-362E | Funkensperre | <input type="checkbox"/> M936 | Gesichtsabdichtung Komfort |
| <input type="checkbox"/> TR-3600 | Vorfilter | <input type="checkbox"/> M937 | Gesichtsabdichtung schwer entfl. |
| <input checked="" type="checkbox"/> TR-3712E | Partikelfilter | <input type="checkbox"/> M957 | Schweißband |
| <input type="checkbox"/> TR-3802E | Partikelfilter Gerüche/Gase | <input type="checkbox"/> M921 | Visierdichtung |
| <input type="checkbox"/> TR-3822E | Partikelfilter Saure Gase | <input type="checkbox"/> M927 | Ersatzvisier |
| <input type="checkbox"/> TR-371+ | Filterabdeckung | <input type="checkbox"/> M928 | Visierschutzfolie |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> 834016 | Luftschlauch selbstjust. | | |

Hinweis für den Betreiber:

Bemerkungen:

Das Gerät ist in Ordnung, Prüfplakette erteilt ☒

Das Gerät darf **nicht** weiter verwendet werden ☐

Nächste Prüfung: 08/2022

Prüfer: Hr. Pichler

Ort, Datum: München, 23.02.2022

Anschrift:

RTM Werksvertretungen
Rainer Trischler
Scapinellstr. 26
81241 München

Kontakt:

Tel. 089/18 91 24-55
Fax 089/18 91 24-54
E-Mail info@rtm-muenchen.de
<http://www.rtm-muenchen.de>

Bankverbindung:

Münchner Bank eG
Volksbank
BLZ 701 900 00
Konto 100 502 200

Bankdaten:

IBAN:
DE83701900000100502200
BIC:
GENODEF1M01