

073-8020660

Kund
Adress

Maskintyp
Diskmedelstyp
Torkmedelstyp

KONTROLLPUNKTER	Status	Åtgärder/reservdelar	Övrig rapportering
1. Fördisk/Förspolning	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2. Disk/Sköljtider	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3. Rotation Disk/Sköljarmar	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4. Munstycken	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5. Nivårör/Breddavlopp	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6. Upptank/Slutskölj	<input type="text"/> L/min		
7. Slangar/Kopplingar	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8. Kalkavlagringar	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
9. Pumpmotor	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
10. Elkablar/Kontakter	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
11. Doseringsutrustning	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
12. Rengöring	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
13. Provdiskat/Resultat	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
14. Spolarmslager & Tätningar	OK / FEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
15. Temperaturer	Fördisk <input type="text"/> °C	Disk <input type="text"/> °C	Slutsköljning <input type="text"/> °C
16. Dosering	Diskmedel <input type="text"/> g/L	Torkmedel <input type="text"/> g/L	
Kontroll utförd/...../20..... Av.....			

FÖLJESEDEL	Förp.	Antal	Förp.	Antal
Kompakt diskmedel			Torkpapper Mini	
Flytande diskmedel			Torkpapper Midi	
Torkmedel			Torkpapper köksrulle	
Handdisk			Toa papper	
Blötläggning			Kökssäck	
Grovrent				
Allrent				
Snabbrent				
Ytdesinfektion				
Fönsterputs				
Svampar				
Stålbollar				
Diskborstar				
Trasor				