

Patientenkommission/Konfigurations-ID: _____

Seriennummer Funktionseinheit: _____ Rechnungsdatum: _____

1. Wartung nach 18 Monaten* (ab Rechnungsdatum)

Pos.	☐ 16 mm	☐ 20 mm	Bezeichnung	Mögliches Problem	Maßnahme	Erledigt	Datum
4	siehe Wartungsplan	siehe Wartungsplan	Gleitscheibe	Verschleiß	austauschen	☐	
8	VE3771-012/26	VE3771-012/26	O-Ring-Dämpfer**	Verschleiß	austauschen	☐	
9	GS1108-500	GS1108-500	Gleitbuchse**	Verschleiß	austauschen	☐	
10	FE1027-01	FE1027-01	Druckfeder**	Verschleiß	austauschen	☐	
17	VE3771-08/10	VE3771-11/10	O-Ring zur Sicherung der Federeinheit	Verschleiß	austauschen	☐	
-	SH5803-15/07	SH5805-15/18	Federeinheit, blau, normal, max. 15° Bewegungsfreiheit	Verschleiß	☐ austauschen	☐	
-	SH5803-15/15	SH5805-15/25	Federeinheit, grün, mittel, max. 15° Bewegungsfreiheit	Verrutschen der Tellerfedern	☐ Tellerfedern mit Zange neu ausrichten	☐	
-	SH5803-10/21	SH5805-10/40	Federeinheit, weiß, stark, max. 10° Bewegungsfreiheit			☐	
-	SH5803-10/31	SH5805-10/60	Federeinheit, gelb, sehr stark, max. 10° Bewegungsfreiheit	Geräusche der Federeinheit	☐ Federeinheit mit Sprühöl (Art.-Nr FT3000-15) fetten	☐	
-	SH5803-05/63	SH5805-05/99	Federeinheit, rot, extra stark, max. 5° Bewegungsfreiheit			☐	
18	BR1110-L030	BR1211-L030	Gleitbuchse	Verschleiß	austauschen	☐	

* je nach Einschätzung des Inverkehrbringers der Sonderanfertigung in Bezug auf das Nutzungsverhalten des Patienten

** ist Bestandteil der Funktionseinheit

Ort, Datum _____

Unterschrift
des Orthopädietechnikers _____

2. Wartung nach 36 Monaten* (ab Rechnungsdatum)

Pos.	☐ 16 mm	☐ 20 mm	Bezeichnung	Mögliches Problem	Maßnahme	Erledigt	Datum
1	SB9669-L0760	SB1069-L0960	Splintbolzen	Verschleiß	austauschen	☐	
3	SF0393-02	-	Passfeder mit Stift	Bruch	austauschen	☐	
4	siehe Wartungsplan	siehe Wartungsplan	Gleitscheibe	Verschleiß	austauschen	☐	
6	SC1403-L08/1	SC1403-L10	Senkschraube mit Innensechsrund**	Verschleiß	austauschen	☐	
7	SH0493-01	SH0493-01	Kolben**	Verschleiß	austauschen	☐	
8	VE3771-012/26	VE3771-012/26	O-Ring-Dämpfer**	Verschleiß	austauschen	☐	

Patientenkommission/Konfigurations-ID: _____

Seriennummer Funktionseinheit: _____

Rechnungsdatum: _____

2. Wartung nach 36 Monaten* (ab Rechnungsdatum)

Pos.	☐ 16 mm	☐ 20 mm	Bezeichnung	Mögliches Problem	Maßnahme	Erledigt	Datum
9	GS1108-500	GS1108-500	Gleitbuchse**	Verschleiß	austauschen	☐	
10	FE1027-01	FE1027-01	Druckfeder**	Verschleiß	austauschen	☐	
11	SC1403-L08/1	SC1403-L08/1	Senkschraube mit Innensechsrund**	Verschleiß	austauschen	☐	
14	SC1405-L12	SC1416-L14	Senkschraube mit Innensechsrund**	Verschleiß	austauschen	☐	
15	SC1405-L12	SC1416-L14	Senkschraube mit Innensechsrund (Achsschraube)**			☐	
5-15	SH7973-AL	SH7985-AL	Funktionseinheit plug + go Modularität	Funktionsverlust, Verschleiß	austauschen	☐	
17	VE3771-08/10	VE3771-11/10	O-Ring zur Sicherung der Federeinheit	Verschleiß	austauschen	☐	
-	SH5803-15/07	SH5805-15/18	Federeinheit, blau, normal, max. 15° Bewegungsfreiheit	Verschleiß	☐ austauschen	☐	
-	SH5803-15/15	SH5805-15/25	Federeinheit, grün, mittel, max. 15° Bewegungsfreiheit	Verrutschen der Tellerfedern Geräusche der Federeinheit	☐ Tellerfedern mit Zange neu ausrichten ☐ Druckfeder mit Sprühöl (Art.-Nr. FT3000-15) fetten	☐	
-	SH5803-10/21	SH5805-10/40	Federeinheit, weiß, stark, max. 10° Bewegungsfreiheit			☐	
-	SH5803-10/31	SH5805-10/60	Federeinheit, gelb, sehr stark, max. 10° Bewegungsfreiheit			☐	
-	SH5803-05/63	SH5805-05/99	Federeinheit, rot, extra stark, max. 5° Bewegungsfreiheit			☐	
18	BR1110-L030	BR1211-L030	Gleitbuchse	Verschleiß	austauschen	☐	

* je nach Einschätzung des Inverkehrbringers der Sonderanfertigung in Bezug auf das Nutzungsverhalten des Patienten

** ist Bestandteil der Funktionseinheit

Ort, Datum _____

Unterschrift
des Orthopädietechnikers _____