

Klima santrallerinin (AHU) periyodik bakımında kullanılır. Filtreler fark basınç ölçümüne göre değiştirilir; değerler bir önceki formla karşılaştırılır.

TESİS VE CİHAZ BİLGİLERİ

MÜŞTERİ / TESİS ADI	TESİS ADRESİ		
YETKİLİ KİŞİ	TELEFON	BAKIM TARİHİ	İŞ EMRİ / SÖZLEŞME NO
SANTRAL MARKA / MODEL	SERİ NO		SANTRAL NO / KONUM
HAVA DEBİSİ (M³/H)	HİZMET VERDİĞİ ALAN	ISI GERİ KAZANIM TİPİ	FAN TİPİ (KAYIŞLI / EC)

BAKIM TİPİ ☐ Aylık ☐ 3 aylık ☐ 6 aylık ☐ Yıllık ☐ Arıza sonrası

KONTROL LİSTESİ

NO	KONTROL / İŞLEM	UYGUN	UYGUN DEĞİL	YAPILDI	AÇIKLAMA
1	Ön filtre kontrolü / değişimi	☐	☐	☐	
2	Torba / ince filtre kontrolü / değişimi	☐	☐	☐	
3	Filtre çerçeve ve conta sızdırmazlığı	☐	☐	☐	
4	Fan çarkı temizliği ve balans	☐	☐	☐	
5	Motor rulmanları, ses ve titreşim	☐	☐	☐	
6	Kayış gerginliği, aşınma ve kasknak hızası	☐	☐	☐	
7	Soğutma bataryası lamel temizliği	☐	☐	☐	
8	Isıtma bataryası lamel temizliği	☐	☐	☐	
9	Drenaj tavası temizliği ve dezenfeksiyonu	☐	☐	☐	
10	Sifon ve drenaj akış testi	☐	☐	☐	
11	Damperler ve damper motorları	☐	☐	☐	
12	Nemlendirici ve damla tutucu	☐	☐	☐	
13	Isı geri kazanım ünitesi (eşanjör / rotor)	☐	☐	☐	
14	Donma termostatu ve emniyet kontrolleri	☐	☐	☐	
15	Otomasyon, sensörler ve set değerleri	☐	☐	☐	
16	Kabin iç yüzey temizliği ve kapı contaları	☐	☐	☐	

ÖLÇÜMLER

ÖLÇÜM	BİRİM	REFERANS	ÖLÇÜLEN	ÖNCEKİ
Ön filtre fark basıncı	Pa	Son basınç değerinin altında		
Torba filtre fark basıncı	Pa	Son basınç değerinin altında		
Vantilatör motor akımı	A	Etiket değerinin altında		
Aspiratör motor akımı	A	Etiket değerinin altında		
Taze hava sıcaklığı	°C	—		
Üfleme hava sıcaklığı	°C	Set değeri		
Dönüş hava sıcaklığı	°C	—		
Soğutma suyu giriş / çıkış	°C	Tasarım değeri		
Kayış gerginliği / sehim	mm	Üretici değeri		

DEĞİŞTİRİLEN FİLTRELER

NO	FİLTRE SINIFI (G4, F7, M5...)	ÖLÇÜ (MM)	ADET	FARK BASINÇ (ÖNCE / SONRA)
1				
2				
3				

TESPİTLER VE ÖNERİLER

TESPİT EDİLEN SORUNLAR, ÖNERİLER VE YAPILMASI GEREKEN İŞLER

ONAY

BAKIMI / SERVİSİ YAPAN TEKNİSYEN

Ad soyad _____
Tarih / saat _____
İmza _____

MÜŞTERİ / TESİS YETKİLİSİ

Ad soyad _____
Tarih / saat _____
İmza _____