

2020

DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ

Ağrı Yolu Üzeri 5. Km
Doğubeyazıt / AĞRI

PERİYODİK KONTROL VE ÖLÇÜM RAPORLARI



AVRAS MÜHENDİSLİK İSG TEKNİK KONTROL VE ÖLÇÜM HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.
Adres: Oruçreis Mah. Tekstilkent Cad. B10 Blok Apt. No: 10Z/314 Esenler / İSTANBUL
Tel: 0212 438 29 46 & Fax: 0212 438 29 47
www.avrasmuhendislik.com / bilgi@avrasmuhendislik.com

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBAYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-001
		Kontrol Türü	PERİYODİK

GENEL BİLGİLER

<input type="checkbox"/> Dökme Demir	<input checked="" type="checkbox"/> Alev Duman Borulu	Kazan	Brülör	Kazan Donanımları			
Markası		MİMSAN	--	Manometre(Skala/Adet)	16/2 Bar	Termometre(Skala/Adet)	120/2 °C
Tipi		--	--	Presostat	-- Adet	Termostat	1 Adet
Modeli		MSK K.1750	--	Kazan Genleşme Tipi	<input type="checkbox"/> Açık	<input checked="" type="checkbox"/> Kapalı	
Yapım Yılı		2009	--	Alarm Aygıtı	<input type="checkbox"/> Sesli	<input type="checkbox"/> Işıklı	
Seri No		--	--	Güvenlik Ventili (yaylı)	1 Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-- Bar
Kapasitesi(kW)		1.750.000	--	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	- Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar
TSE / CE		CE	--	Boşaltma Vanası		<input checked="" type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Etiket Basıncı (bar)		6	Yakıt Türü	Referans Kontrol Standartları	İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği, TS EN 303 serisi ve TS ISO 4126-1		
İşletme Basıncı (bar)		4	KATI YAKIT	Muayene ölçüm Cihazı	MANOMETRE: AVR-M2		
Test Basıncı (bar)		6					



TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulanması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		21	Katı yakıtların depolandığı bölmede yığılma yüksekliği durumu (max 2 metre)	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	22	Katı yakıtlı kazan dairelerinde kazan ile katı yakıtın birbirinden ayrı bir bölmede olması durumu	U
2	Makine sicil kartı, kazan Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	UD	D. BESİ SUYU KONTROLLERİ		
3	Gerekli Uyarı levhaları ve kazan İşletme ve bakım talimatları durumu	UD	23	Kazan besi suyunun şartlanması durumu	UY
4	Kazanı çalıştıran kişinin sertifikası durumu	UD	24	Kazan besleme borularının durumu (tıkanma, sızdırma, basınç göstergesi vb. durumu)	U
B. KAZAN DAİRESİ KONTROLÜ		25	25	Kazan besleyen pompaların durumu	U
5	Kazan dairesi; yangına ve patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede olması durumu	U	E. SICAK SU KAZANI KONTROLÜ		
6	Kapıların çıkış yönüne doğru açılması ve yeterli miktarda olması durumu	U	26	Kazan göstergeleri rahatça görülme durumu (Manometre, su seviye göstergesi vb.)	UD
7	Kazan dairesinde yanıcı, parlayıcı veya kolay yanıcı malzeme (kapılar, pencere vb.) var mı?	U	27	Manometre durumu (kazana direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğünde durumu, İşaret durumu)	U
8	Kazan dairesinde yeterli havalandırma mevcut mu?	U	28	Emniyet Ventili Durumu (doğrudan kazana bağlanma ve Tahliyesi çalışanlara zarar vermeme durumu)	U
9	Kazan veya kazanlar arası mesafe yeterli mi?(kazan duvar arası en az 70cm, iki kazan arası en az 50 cm, kazan üzeri en az 1,2m)	U	29	Kazan blöf sistemi durumu (Blöf vanaların sızdırmaması, blöfün gidere giden borunun gözle görünür olması durumu)	U
10	Kazan bacası durumu (temizleme kapağı, şapka, drenaj)	UD	30	Termostatın durumu	U
11	Kazan dairesinde yeterli miktarda yangın söndürücü durumu	UD	31	Kapalı genleşme tipli kazanlarda Kazan ile genleşme arası boru hattında vana olmaması durumu	U
12	Kazan dairesi aydınlatma durumu (yeterli mi? gerekli mesafede mi?)	UD	32	Açık genleşme tipli kazanlarda haberci boruları durumu (doğrudan kazan dairesine veya görülebilir konumda olması)	UY
13	Kazan dairesinde elektrik durumu (kazan ve baca topraklaması, pano, açık uçlu elektrik kablosu, armatür, anahtar durumu vb.)	U	33	Açık genleşme tipli kazanlarda kazan ile imbisat tankı arasındaki borunun durumu (Vanasız doğrudan birbirlerine bağlı olması)	UY
14	Kazan, yerden 10 – 15 cm yukarıda kaide üzerinde mi?	U	34	Kazan kaynak, korozyon durumu (yama kaynağı, düzensizlik vb. olması durumu)	U
15	Yeterli oranda pis su gideri durumu	U	35	Kazan patlama kapakları durumu	U
C. YAKIT SİSTEMİ KONTROLÜ		36	36	Kazan yapısı durumu (alev duman boruları, külhan, kazan kapakları, alev çarpma plakası vb.)	UD
16	Gaz yakıtlı kazan dairelerinde gaz alarm sistemi durumu	UY	F. HİDROSTATİK TEST		
17	Gaz yakıtlı kazan dairelerinde kazan dairesi dışında acil durdurma butonu	UY	37	Tüm bağlantıları krlenip, su (max. 40 °C) ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
18	Sıvı Yakıtlı kazan dairelerinde kazan ile yakıt tankının birbirinden ayrı bir bölmede olması durumu	UY	38	Emniyet ventili işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UD
19	Sıvı yakıtlı kazanlarda brülörün bağlantı hortumlarında yakıt sızması durumu ve brülör altında sızıntıya karşı önlem durumu	UY	39	Kazan üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	U
20	Sıvı yakıtlı kazanlarda yakıt tankının havaaltı bina dışında olması ve yakıt tankının topraklanması durumu	UY	40	Kazan, 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Kazana gerekli bakımlar yapılmalı ve kayıt altına alınmalıdır. 2) Gerekli uyarı levhalar, kazan işletme ve kullanma talimatları olmalıdır. 3) Kazanı yakan kişinin kazancı sertifikası olmalıdır. 4) Kazan bacalarında korozyon/hasar mevcut onarılmalıdır. 5) kazan dairesinde aydınlatma yetersizdir. 6) Kazana bağlı manometre/termometre göstergeleri rahat görülebilecek durumda temiz olmalıdır. 7) Emniyet ventili işletme basıncının maksimum 1.1 katında açarak şekilde ayarlanmalıdır. 8) kazan dairesi çok kirli, temizlenmeli ve kayı yakıt külleri kazan dairesi dışında olmalıdır. 9) kazan yakılmadan önce kazan bakımları yapılmalıdır. 10) kazan külhan kısmında mazgallar kırık değiştirilmelidir.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Sıcak Su Kazanının mevcut şartlar altında, uygunluğunun giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
		Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-002
		Kontrol Türü	PERİYODİK

GENEL BİLGİLER

□ Dökme Demir	■ Alev Duman Borulu	Kazan	Brülör	Kazan Donanımları			
Markası		MİMSAN	--	Manometre(Skala/Adet)	16/2 Bar	Termometre(Skala/Adet)	120/2 °C
Tipi		--	--	Presostat	-- Adet	Termostat	1 Adet
Modeli		MSK K.1750	--	Kazan Genleşme Tipi		<input type="checkbox"/> Açık	<input checked="" type="checkbox"/> Kapalı
Yapım Yılı		2009	--	Alarm Aygıtı		<input type="checkbox"/> Sesli	<input type="checkbox"/> Işıklı
Seri No		2009.B1351	--	Güvenlik Ventili (yaylı)	1 Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-- Bar
Kapasitesi(kW)		1.750.000	--	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	- Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar
TSE / CE		CE	--	Boşaltma Vanası		<input checked="" type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Etiket Basıncı (bar)		6	Yakıt Türü	Referans Kontrol Standartları	İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği, TS EN 303 serisi ve TS ISO 4126-1		
İşletme Basıncı (bar)		4	KATI YAKIT	Muayene ölçüm Cihazı	MANOMETRE: AVR-M2		
Test Basıncı (bar)		6					

TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		21	Kati yakıtların depolandığı bölmede yağma yüksekliği durumu (max 2 metre)		U
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	22	Kati yakıtlı kazan dairelerinde kazan ile kati yakıtın birbirinden ayrı bir bölmede olması durumu	U
2	Makine sicil kartı, kazan Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	UD	D. BESİ SUYU KONTROLLERİ		
3	Gerekli Uyarı levhaları ve kazan İşletme ve bakım talimatları durumu	UD	23	Kazan besi suyunun şartlanması durumu	UY
4	Kazanı çalıştıran kişinin sertifikası durumu	UD	24	Kazan besleme borularının durumu (tıkanma, sızdırma, basınç göstergesi vb. durumu)	U
B. KAZAN DAİRESİ KONTROLÜ		25	Kazanı besleyen pompaların durumu		U
5	Kazan dairesi; yangına ve patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede olması durumu	U	E. SICAK SU KAZANI KONTROLÜ		
6	Kapıların çıkış yönüne doğru açılması ve yeterli miktarda olması durumu	U	26	Kazan göstergeleri rahatça görülme durumu (Manometre, su seviye göstergesi vb.)	UD
7	Kazan dairesinde yanıcı, parlayıcı veya kolay yanıcı malzeme (kapılar, pencere vb.) var mı?	U	27	Manometre durumu (kazana direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
8	Kazan dairesinde yeterli havalandırma mevcut mu?	U	28	Emniyet Ventili Durumu (doğrudan kazana bağlanma ve Tahliyesi çalışanlara zarar vermeme durumu)	U
9	Kazan veya kazanlar arası mesafe yeterli mi?(kazan duvar arası en az 70cm, iki kazan arası en az 50 cm, kazan üzeri en az 1,2m)	U	29	Kazan blöf sistemi durumu (Blöf vanaların sızdırmaması, blöfün gidere giden borunun gözle görünür olması durumu)	U
10	Kazan bacası durumu (temizleme kapağı, şapka, drenaj)	UD	30	Termostatın durumu	U
11	Kazan dairesinde yeterli miktarda yangın söndürücü durumu	UD	31	Kapalı genleşme tipli kazanlarda Kazan ile genleşme arası boru hattında vana olmaması durumu	U
12	Kazan dairesi aydınlatma durumu (yeterli mi? gerekli mesafede mi?)	UD	32	Açık genleşme tipli kazanlarda haberci borularının durumu (doğrudan kazan dairesine veya görülebilir konumda olması)	UY
13	Kazan dairesinde elektrik durumu (kazan ve baca topraklaması, pano, açık uçlu elektrik kablosu, armatür, anahtar durumu vb.)	U	33	Açık genleşme tipli kazanlarda kazan ile imbisat tankı arasındaki borunun durumu (Vanasız doğrudan birbirlerine bağlı olması)	UY
14	Kazan, yerden 10 – 15 cm yukarıda kaide üzerinde mi?	U	34	Kazan kaynak, korozyon durumu (yama kaynağı, düzensizlik vb. olması durumu)	U
15	Yeterli oranda pis su gideri durumu	U	35	Kazan patlama kapakları durumu	U
C. YAKIT SİSTEMİ KONTROLÜ		36	Kazan yapısı durumu (alev duman boruları, külhan, kazan kapakları, alev çarpma plakası vb.)		UD
16	Gaz yakıtlı kazan dairelerinde gaz alarm sistemi durumu	UY	F. HİDROSTATİK TEST		
17	Gaz yakıtlı kazan dairelerinde kazan dairesi dışında acil durdurma butonu	UY	37	Tüm bağlantıları körlenip, su (max. 40 °C) ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
18	Sıvı Yakıtlı kazan dairelerinde kazan ile yakıt tankının birbirinden ayrı bir bölmede olması durumu	UY	38	Emniyet ventili işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UD
19	Sıvı yakıtlı kazanlarda brülörün bağlantı hortumlarında yakıt sızması durumu ve brülör altında sızıntıya karşı önlem durumu	UY	39	Kazan üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	U
20	Sıvı yakıtlı kazanlarda yakıt tankının havalığı bina dışında olması ve yakıt tankının topraklanması durumu	UY	40	Kazan, 30 dakika bekledikten sonra, sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Kazana gerekli bakımlar yapılmalı ve kayıt altına alınmalıdır. 2) Gerekli uyarı levhalar, kazan işletme ve kullanma talimatları olmalıdır. 3) Kazanı yakan kişinin kazancı sertifikası olmalıdır. 4) Kazan bacalarında korozyon/hasar mevcut onarılmalıdır. 5) kazan dairesinde aydınlatma yetersizdir. 6) Kazana bağlı manometre/termometre göstergeleri rahat görülebilecek durumda temiz olmalıdır. 7) Emniyet ventili işletme basıncının maksimum 1.1 katında açacak şekilde ayarlanmalıdır. 8) kazan dairesi çok kirli, temizlenmeli ve kayı yakıt külleri kazan dairesi dışında olmalıdır. 9) kazan yakılmadan önce kazan bakımları yapılmalıdır. 10) kazan dış yalıtım kapakları takılı olmalıdır.

SONUÇ: Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Sıcak Su Kazanının mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERVILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	3 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-003
		Kontrol Türü	PERİYODİK

GENEL BİLGİLER

<input type="checkbox"/> Dökme Demir	<input checked="" type="checkbox"/> Alev Duman Borulu	Kazan	Brülör	Kazan Donanımları			
Markası		MİMSAN	ALARKO	Manometre(Scala/Adet)	16/2 Bar	Termometre(Scala/Adet)	120/2 °C
Tipi		--	EV 20	Presostat	-- Adet	Termostat	1 Adet
Modeli		MSK K.1750	--	Kazan Genleşme Tipi		<input type="checkbox"/> Açık	<input checked="" type="checkbox"/> Kapalı
Yapım Yılı		2009	--	Alarm Aygıtı		<input type="checkbox"/> Sesli	<input type="checkbox"/> Işıklı
Seri No		2009.B1352	--	Güvenlik Ventili (yaylı)	1 Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-- Bar
Kapasitesi(kW)		1.750.000	250 kg/h	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	- Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar
TSE / CE		CE	--	Boşaltma Vanası		<input checked="" type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Etiket Basıncı (bar)		6	Yakıt Türü	Referans Kontrol Standartları	İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği, TS EN 303 serisi ve TS ISO 4126-1		
İşletme Basıncı (bar)		4	SIVI YAKIT	Muayene ölçüm Cihazı	MANOMETRE: AVR-M2		
Test Basıncı (bar)		6					

TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		21	Katı yakıtın depolandığı bölmede yağma yüksekliği durumu (max 2 metre)	UY	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	22	Katı yakıtlı kazan dairelerinde kazan ile katı yakıtın birbirinden ayrı bir bölmede olması durumu	UY
2	Makine sicil kartı, kazan Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	UD	D. BESİ SUYU KONTROLLERİ		
3	Gerekli Uyarı levhaları ve kazan İşletme ve bakım talimatları durumu	UD	23	Kazan besleme suyunun şartlanması durumu	UY
4	Kazanın çalıştıran kişinin sertifikası durumu	UD	24	Kazanın besleme borularının durumu (tıkanma, sızdırma, basınç göstergesi vb. durumu)	U
B. KAZAN DAİRESİ KONTROLÜ		25	Kazanın besleyen pompaların durumu	U	
5	Kazan dairesi; yangına ve patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede olması durumu	U	E. SICAK SU KAZANI KONTROLÜ		
6	Kapıların çıkış yönüne doğru açılması ve yeterli miktarda olması durumu	U	26	Kazan göstergeleri rahatça görülebilir durumu (Manometre, su seviye göstergesi vb.)	UD
7	Kazan dairesinde yanıcı, parlayıcı veya kolay yanıcı malzeme (kapılar, pencere vb.) var mı?	U	27	Manometre durumu (kazana direkt bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğünde durumu, İşaret durumu)	U
8	Kazan dairesinde yeterli havalandırma mevcut mu?	U	28	Emniyet Ventili Durumu (doğrudan kazana bağlanması ve Tahliyesi çalışanlara zarar vermeme durumu)	U
9	Kazan veya kazanlar arası mesafe yeterli mi?(kazan duvar arası en az 70cm, iki kazan arası en az 50 cm, kazan üzeri en az 1,2m)	U	29	Kazan blöf sistemi durumu (Blöf vanaların sızdırmaması, blöfün gidere giden borunun gözle görülür olması durumu)	U
10	Kazan bacası durumu (temizleme kapağı, şapka, drenaj)	UD	30	Termostatın durumu	U
11	Kazan dairesinde yeterli miktarda yangın söndürücü durumu	UD	31	Kapalı genleşme tipli kazanlarda Kazan ile genleşme arası boru hattında vana olmaması durumu	U
12	Kazan dairesi aydınlatma durumu (yeterli mi? gerekli mesafede mi?)	UD	32	Açık genleşme tipli kazanlarda haberci boruları durumu (doğrudan kazan dairesine veya görülebilir konumda olması)	UY
13	Kazan dairesinde elektrik durumu (kazan ve baca topraklaması, pano, açık uçlu elektrik kablosu, armatür, anahtar durumu vb.)	U	33	Açık genleşme tipli kazanlarda kazan ile imbisat tankı arasındaki borunun durumu (Vanasız doğrudan birbirlerine bağlı olması)	UY
14	Kazan, yerden 10 – 15 cm yukarıda kaide üzerinde mi?	U	34	Kazan kaynak, korozyon durumu (yama kaynağı, düzensizlik vb. olması durumu)	U
15	Yeterli oranda pis su gideri durumu	U	35	Kazan patlama kapakları durumu	U
C. YAKIT SİSTEMİ KONTROLÜ		36	Kazan yapısı durumu (alev duman boruları, külhan, kazan kapakları, alev çarpma plakası vb.)	UD	
16	Gaz yakıtlı kazan dairelerinde gaz alarm sistemi durumu	UY	F. HİDROSTATİK TEST		
17	Gaz yakıtlı kazan dairelerinde kazan dairesi dışında acil durdurma butonu	UY	37	Tüm bağlantıları körlenip, su (max. 40 °C) ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
18	Sıvı Yakıtlı kazan dairelerinde kazan ile yakıt tankının birbirinden ayrı bir bölmede olması durumu	U	38	Emniyet ventili işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UD
19	Sıvı yakıtlı kazanlarda brülörün bağlantı hortumlarında yakıt sızması durumu ve brülör altında sızıntıya karşı önlem durumu	U	39	Kazan üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	U
20	Sıvı yakıtlı kazanlarda yakıt tankının havalığı bina dışında olması ve yakıt tankının topraklanması durumu	U	40	Kazan, 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Kazana gerekli bakımlar yapılmalı ve kayıt altına alınmalıdır. 2) Gerekli uyarı levhalar, kazan işletme ve kullanma talimatları olmalıdır. 3) Kazanın yakan kişinin kazancı sertifikası olmalıdır. 4) Kazan bacalarında korozyon/hasar mevcut onarılmalıdır. 5) kazan dairesinde aydınlatma yetersizdir. 6) Kazana bağlı manometre/termometre göstergeleri rahat görülebilecek durumda temiz olmalıdır. 7) Emniyet ventili işletme basıncının maksimum 1.1 katında açacak şekilde ayarlanmalıdır. 8) kazan dairesi çok kirli, temizlenmeli ve kayı yakıt kulleri kazan dairesi dışında olmalıdır. 9) kazan yakılmadan önce kazan ve brülör bakımları yapılmalıdır.

SONUÇ: Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Sıcak Su Kazanının mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBAYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-004
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	ALFEN	Basınçlı Kap Donanımları					
Tipi	DIKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	16/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	-	°C
Modeli	--	Presostat	-	Adet	Termostat	-	Adet
Seri No	--	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tađdıye cihaz	-	Adet
Yapım Yılı	--	Güvenlik Ventili (yaylı)	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	--	Bar
Kapasitesi(lt)	2000	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Etiket Basıncı (bar)	10	Boşaltma Vanası			<input type="checkbox"/> Var		<input checked="" type="checkbox"/> Yok
İşletme Basıncı (bar)	4	Referans Kontrol Standartları	TS 1911, TS 10576, TS 11490, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Test Basıncı (bar)	6						
TSE / CE	--	Muayene ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2				

3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitleme durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	U
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	UY	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyir ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	U	13	Tüm bağlantıları körülenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
6	Basınçlı kabın olduğu bölümde pis su gideri durumu	U	14	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UD
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu		U
7	Basınçlı Kabın Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Emniyet ventili işletme basıncının maksimum 1.1 katında açmalıdır.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Genleşme Tankının mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-005
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	ALFEN	Basınçlı Kap Donanımları					
Tipi	DIKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	16/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	-	°C
Modeli	--	Presostat	-	Adet	Termostat	-	Adet
Seri No	--	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tagdiye cihaz	-	Adet
Yapım Yılı	--	Güvenlik Ventili (yaylı)	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Kapasitesi(It)	2000	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Etiket Basıncı (bar)	10	Boşaltma Vanası			<input type="checkbox"/> Var	<input checked="" type="checkbox"/> Yok	
İşletme Basıncı (bar)	4	Referans Kontrol Standartları	TS 1911, TS 10576, TS 11490, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Test Basıncı (bar)	6						
TSE / CE	--	Muayene ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2				

3. TEST VE KONTROLLER (U: Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitlenme durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	U
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	UY	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	U	13	Tüm bağlantıları körülenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
6	Basınçlı kabın olduğu bölümde pis su gideri durumu	U	14	Emniyet ventiline işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UD
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	U	
7	Basınçlı Kabın Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Emniyet ventili işletme basıncının maksimum 1.1 katında açmalıdır.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Genleşme Tankının mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	3 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-006
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	ALFEN	Basınçlı Kap Donanımları					
Tipi	DIKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	16/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	-	°C
Modeli	--	Presostat	-	Adet	Termostat	-	Adet
Seri No	--	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tagdiye cihaz	-	Adet
Yapım Yılı	--	Güvenlik Ventili (yaylı)	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	--	Bar
Kapasitesi(lt)	2000	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Etiket Basıncı (bar)	10	Boşaltma Vanası			<input type="checkbox"/> Var	<input checked="" type="checkbox"/> Yok	
İşletme Basıncı (bar)	4	Referans Kontrol Standartları	TS 1911, TS 10576, TS 11490, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Test Basıncı (bar)	6						
TSE / CE	--	Muayene Ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2				


3. TEST VE KONTROLLER (U: Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitleme durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	U
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	UY	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	U	13	Tüm bağlantıları körlenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
6	Basınçlı kabın olduğu bölümde pis su gideri durumu	U	14	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UD
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	U	
7	Basınçlı Kabın Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Emniyet ventili işletme basıncının maksimum 1.1 katında açmalıdır.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Genleşme Tankının mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;	İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT	
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497	

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	--
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-007
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	ATABOYLER	Basınçlı Kap Donanımları				
Tipi	DIKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	16/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	120/1 °C
Modeli	ATA 2504	Presostat	-	Adet	Termostat	- Adet
Seri No	--	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tağdiye cihazı	- Adet
Yapım Yılı	2010	Güvenlik Ventili (yaylı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar
Kapasitesi(lt)	2500	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar
Etiket Basıncı (bar)	10	Boşaltma Vanası			<input checked="" type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	
İşletme Basıncı (bar)	4	Referans Kontrol Standartları	TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliği			
Test Basıncı (bar)	--					
TSE / CE	CE	Muayene ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2			

3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	--	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	--	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitleme durumu	--
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	--	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	--
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	--	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	--
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	--	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	--	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyir ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	--	13	Tüm bağlantıları körlenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	
6	Basınçlı kabın olduğu bölümde pis su gideri durumu	--	14	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu		
7	Basınçlı Kabın Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	--	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	UD

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Boyler Tankında delinme/yırtılma mevcut, kullanılması **uygun değildir**.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen **Boyeler Tankının** mevcut şartlar altında, **kullanılması sakıncalıdır**.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;	İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT	
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497	

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBAYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-008
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	ATABOYLAR	Basınçlı Kap Donanımları				
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	16/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	120/1 °C
Modeli	ATA 2504	Presostat	-	Adet	Termostat	- Adet
Seri No	--	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tağdiye cihazı	- Adet
Yapım Yılı	2010	Güvenlik Ventili (yaylı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar
Kapasitesi(lt)	2500	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar
Etiket Basıncı (bar)	10	Boşaltma Vanası			<input checked="" type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	
İşletme Basıncı (bar)	4	Referans Kontrol Standartları	TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliği			
Test Basıncı (bar)	--					
TSE / CE	CE	Muayene ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2			


3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitleme durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	UD
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	U	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyir ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	U	13	Tüm bağlantıları körlenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
6	Basınçlı kabın olduğu bölümde pis su gideri durumu	U	14	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	--
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu		U
7	Basınçlı Kabin Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Boylar tankına bağlı işletme basıncının maksimum 1.1 katında açan emniyet ventili olmalıdır.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen **Boylar Tankının** mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;	İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT	
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497	

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	KULLANIM SUYU HİDROFORU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBAYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-009
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

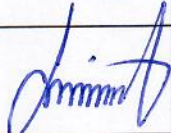

Markası	NEMA	Basınçlı Kap Donanımları					
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	16/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	-	°C
Modeli	--	Presostat	2	Adet	Termostat	-	Adet
Seri No	--	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tağdiye cihaz	-	Adet
Yapım Yılı	2012	Güvenlik Ventili (yaylı)	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	5	Bar
Kapasitesi(lt)	1000	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Etiket Basıncı (bar)	10	Boşaltma Vanası		<input type="checkbox"/> Var			<input checked="" type="checkbox"/> Yok
İşletme Basıncı (bar)	4	Referans Kontrol Standartları	TS 1911, TS 10576, TS 11490, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Test Basıncı (bar)	6						
TSE / CE	CE 1015	Muayene ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2				

3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitlenme durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	U
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	UY	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	U	13	Tüm bağlantıları körülenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
6	Basınçlı kabın olduğu bölümde pis su gideri durumu	U	14	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	U
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu		U
7	Basınçlı Kabin Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen **Hidrofor Tankının** mevcut şartlar altında, kullanılmasında **sakınca yoktur.**

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA 	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY 
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	KAZAN DAİRESİ
		Ekipman Kodu	YUŞAK SU HİDROFORU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBAYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-010
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	ALFEN	Basınçlı Kap Donanımları					
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	16/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	-	°C
Modeli	--	Presostat	2	Adet	Termostat	-	Adet
Seri No	271004590	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tağdiye cihaz	-	Adet
Yapım Yılı	2010	Güvenlik Ventili (yaylı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Kapasitesi(lt)	500	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Etiket Basıncı (bar)	10	Boşaltma Vanası		<input type="checkbox"/> Var			<input checked="" type="checkbox"/> Yok
İşletme Basıncı (bar)	6	Referans Kontrol Standartları	TS 1911, TS 10576, TS 11490, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Test Basıncı (bar)	9						
TSE / CE	CE 0408	Muayene ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2				



3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitlenme durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	UY
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	UY	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	U	13	Tüm bağlantıları körlenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
6	Basınçlı kabın olduğu bölüme pis su gideri durumu	U	14	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UY
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	U	
7	Basınçlı Kabın Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

1) Hidrofor tankının membranı patlak, membran değiştirilmelidir.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Hidrofor Tankının mevcut şartlar altında, kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	YANGIN POMPA DAİRESİ
		Ekipman Kodu	YANGIN HİDROFORU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-011
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

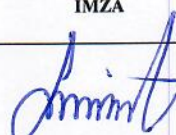

Markası	ALFEN	Basınçlı Kap Donanımları					
Tipi	DIKEY SİLİNDİRİK	Manometre(Skala/Adet)	25/1	Bar	Termometre(Skala/Adet)	-	°C
Modeli	--	Presostat	3	Adet	Termostat	-	Adet
Seri No	370905612	Su seviye göstergesi	-	Adet	Tağdiye cihaz	-	Adet
Yapım Yılı	2009	Güvenlik Ventili (yaylı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Kapasitesi(It)	300	Güvenlik Ventili (ağırlıklı)	-	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar
Etiket Basıncı (bar)	16	Boşaltma Vanası			<input type="checkbox"/> Var	<input checked="" type="checkbox"/> Yok	
İşletme Basıncı (bar)	8	Referans Kontrol Standartları	TS 1911, TS 10576, TS 11490, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basınçlı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Test Basıncı (bar)	12						
TSE / CE	CE 0408	Muayene ölçüm Cihazları	MANOMETRE: AVR-M2				

3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		8	Basınçlı kap üzerinde eziklik, korozyon durumu	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	9	Basınçlı kapın ayaklarının yere sabitlenme durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	10	Manometre durumu (basınçlı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	11	Emniyet Ventili Durumu (Basınçlı kapa direk bağlı, mühürlü)	UY
B. BASINÇLI KABIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		12	Boşaltma vanası durumu	UY	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
5	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışan işçilerden en az 10m. Uzaklıkta mı?	U	13	Tüm bağlantıları körlenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	U
6	Basınçlı kabın olduğu bölümde pis su gideri durumu	U	14	Emniyet ventiline işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	UY
C. BASINÇLI KAP KONTROLÜ		15	Basınçlı kap üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	U	
7	Basınçlı Kabın Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Basınçlı kap 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	U

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen Hidrofor Tankının mevcut şartlar altında, kullanılmasında sakınca yoktur.	
---	--

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	STERİLİZASYON
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-019
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	TRANS	Otoklav Donanımları					
Tipi	YATIK	Manometre(Skala/Adet)	5/1 , 6/3	Bar	Presostat	2	Adet
Modeli	TR – SSS-CMIR	Termometre(Skala/Adet)	DİJİTAL	°C	Termostat	2	Adet
Seri No	1007768809	Güvenlik Ventili (yaylı)	2	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	3	Bar
Yapım Yılı	2011	Su seviye göstergesi	--	Adet	Conta sistemi	<input checked="" type="checkbox"/> Havalı	<input type="checkbox"/> Buharlı
Kapasitesi(lt)	555	Buhar jeneratörü	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	Boşaltma Vanası	<input checked="" type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Etiket Basıncı (bar)	3	Otoklav odası ölçüleri (en x boy x yükseklik)	672 X 672 X 1300 mm				
İşletme Basıncı (bar)	3	Referans Kontrol Standartları	TS EN 285, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basıncılı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Et kalınlığı (mm)	t:6 mm iç cidar						
TSE / CE	CE	Muayene ölçüm Cihazları	AVR-M2				



3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		9	Manometre durumu (basıncılı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	10	Otoklav cihazının kapı kilitleri / contaları / gösterge panellerinin durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	UD	11	Sesli ışıklı ikaz sistemi / Basınç sınırlayıcıları, Topraklama durumu	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	12	Buhar jeneratörü durumu	UD
B. OTOKLAVIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		13	Emniyet Ventili Durumu (Basıncılı kapa direk bağlı, mühürlü, çalışanlara zarar vermeyecek konumda olma)	U	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	14	Boşaltma vanası durumu	U
5	Otoklav, Buhar j. patlamaya karşı dayanıklı bölmede olma durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
6	Otoklavın bulunduğu alan havalandırma, pis su gideri vb. durumu	U	14	Tüm bağlantıları körülenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	UY
C. OTOKLAV KONTROLÜ		15	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	U	
7	Otoklavda Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Otoklav üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	UY
8	otoklav üzerinde eziklik, yere sabitleme, korozyon durumu	U		Otoklav 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	UY

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

Not1: Otoklav cihazı et kalınlığı ölçümü yapılmıştır. 1) Buhar jeneratörü rezidans kısımlarda su kaçakları mevcut, kontrol edilmelidir. 2) Gerekli servis bakımları yapılmalıdır.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen OTOKLAV'ın mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;	İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT	
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497	

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	STERİLİZASYON
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-019
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	ERYİĞİT	Otoklav Donanımları				
Tipi	YATIK	Manometre(Skala/Adet)	5/1 , 6/2	Bar	Presostat	2 Adet
Modeli	ERS 5510V	Termometre(Skala/Adet)	DİJİTAL	°C	Termostat	2 Adet
Seri No	ERS5510V-0704-032	Güvenlik Ventili (yaylı)	2	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	3 Bar
Yapım Yılı	2007	Su seviye göstergesi	--	Adet	Conta sistemi	<input checked="" type="checkbox"/> Havalı <input type="checkbox"/> Buharlı
Kapasitesi(lt)	250	Buhar jeneratörü	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	Boşaltma Vanası	<input checked="" type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	
Etiket Basıncı (bar)	3	Otoklav odası ölçüleri (en x boy x yükseklik)	672 X 672 X 1300			mm
İşletme Basıncı (bar)	3	Referans Kontrol Standartları	TS EN 285, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basıncılı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.			
Et kalınlığı (mm)	t:6 mm iç cidar					
TSE / CE	CE 0062	Muayene ölçüm Cihazları	AVR-M2			

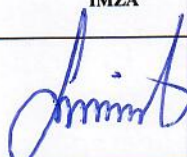

3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER	9	Manometre durumu (basıncılı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U
1 Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	10 Otoklav cihazının kapı kilitleri / contaları / gösterge panellerinin durumu	U
2 Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	UD	11 Sesli ışıklı ikaz sistemi / Basıncı sınırlayıcıları, Topraklama durumu	U
3 Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	12 Buhar jeneratörü durumu	U
B. OTOKLAVIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ	13	Emniyet Ventili Durumu (Basıncılı kapa direk bağlı, mühürlü, çalışanlara zarar vermeyecek konumda olma)	U
4 Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	14 Boşaltma vanası durumu	U
5 Otoklav, Buhar j. patlamaya karşı dayanıklı bölmede olma durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST	
6 Otoklavın bulunduğu alan havalandırma, pis su gideri vb. durumu	U	14 Tüm bağlantıları körlenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	UY
C. OTOKLAV KONTROLÜ	15	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	U
7 Otoklavda Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16 Otoklav üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	UY
8 Otoklav üzerinde eziklik, yere sabitleme, korozyon durumu	U	Otoklav 30 dakika bekledikten sonra; sızıntı, deforme, çatlak durumu	UY

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

Not1: Otoklav cihazı et kalınlığı ölçümü yapılmıştır. 1) Gerekli servis bakımları yapılmalıdır.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen OTOKLAV'ın mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;		İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT		
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	STERİLİZASYON
		Ekipman Kodu	3 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-021
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

Markası	SÜMER	Otoklav Donanımları					
Tipi	YATIK	Manometre(Skala/Adet)	5/1 , 6/2	Bar	Presostat	2	Adet
Modeli	SM 2 KK	Termometre(Skala/Adet)	DİJİTAL	°C	Termostat	2	Adet
Seri No	2014 / 005	Güvenlik Ventili (yaylı)	2	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	3	Bar
Yapım Yılı	2014	Su seviye göstergesi	--	Adet	Conta sistemi	<input checked="" type="checkbox"/> Havalı	<input type="checkbox"/> Buharlı
Kapasitesi(lt)	75	Buhar jeneratörü	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	Boşaltma Vanası	<input checked="" type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Etiket Basıncı (bar)	3	Otoklav odası ölçüleri (en x boy x yükseklik)	672 X 672 X 1300 mm				
İşletme Basıncı (bar)	3	Referans Kontrol Standartları	TS EN 285, TS EN 13445-5, İş Ekipmanları Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği ve Basit Basıncılı Kaplar Yönetmeliğine göre kontrol edilmiştir.				
Et kalınlığı (mm)	t:6 mm iç cidar						
TSE / CE	CE	Muayene ölçüm Cihazları	AVR-M2				

3. TEST VE KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

A. GENEL KONTROLLER		9	Manometre durumu (basıncılı kapa direk bağlı, Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katı büyüklüğü durumu, İşaret durumu)	U	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi durumu	UY	10	Otoklav cihazının kapı kilitleri / contaları / gösterge panellerinin durumu	U
2	Makine sicil kartı, Makine Etiket bilgileri, Bakım-onarım Kayıtları Durumu	U	11	Sesli ışıklı ikaz sistemi / Basıncı sınırlayıcıları, Topraklama durumu	U
3	Gerekli Uyarı levhaları ve İşletme talimatları durumu	U	12	Buhar jeneratörü durumu	U
B. OTOKLAVIN BULUNDUĞU ALAN KONTROLÜ		13	Emniyet Ventili Durumu (Basıncılı kapa direk bağlı, mühürlü, çalışanlara zarar vermeyecek konumda olma)	U	
4	Tehlike anında sistem uzaktan durdurulabilme durumu	U	14	Boşaltma vanası durumu	U
5	Otoklav, Buhar j. patlamaya karşı dayanıklı bölmede olma durumu	U	D. HİDROSTATİK TEST		
6	Otoklavın bulunduğu alan havalandırma, pis su gideri vb. durumu	U	14	Tüm bağlantıları körlenip, su ile doldurulduktan sonra işletme basıncının 1,5 katı ile test edilme durumu	UY
C. OTOKLAV KONTROLÜ		15	Emniyet ventilinin işletme basıncının 1.1 katında açma durumu	U	
7	Otoklavda Kaynak dikişleri durumu (düzensizlik, yama kaynağı vb.)	U	16	Otoklav üzerindeki manometre ile test manometresi aynı değerleri gösterme durumu	UY
8	otoklav üzerinde eziklik, yere sabitleme, korozyon durumu	U		Otoklav 30 dakika bekledikten sonra, sızıntı, deforme, çatlak durumu	UY

KONTROLDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUKLAR

Not1: Otoklav cihazı et kalınlığı ölçümü yapılmıştır. 1) otoklav cihazı arızalı durumdadır, Gerekli servis bakımları yaptırılmalıdır.

SONUÇ; Yukarıda kontrol tarihinde teknik özellikleri belirtilen OTOKLAV'ın mevcut şartlar altında, uygunsuzlukların giderilmesi ön koşuluyla kullanılmasında sakınca yoktur.

Kontrolü Yapan Yetkili Makina Mühendisinin;	İMZA	AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı, Soyadı	SEYİT İBRAHİM MACİT	
Oda Sic. No / Dip. No / Bakanlık Kay. No	96823 / 2014-42500091 / K20001497	

Hava Tankı Tahribatsız (NDT) Rapor Formu

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-012
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

2.1. HAVA TANKI				2.2. KOMPRESÖR					
Markası	DALGAKIRAN			Markası	DALGAKIRAN				
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK			Tipi	TIDY 20				
İmal Tarihi	2009			İmal Tarihi	2009				
Seri No	D 4236			Seri No	201309				
TSE / CE	CE 0062			TSE / CE	CE				
Kapasitesi (lt)	1000			Gücü (KW)	15				
Tasarım Basıncı (bar)	10			Tasarım Basıncı (bar)	7,5				
İşletme Basıncı (bar)	5			Debi (lt/dk)	2250				
2.3. DONANIMLAR				Referans Kontrol Standartları	TS EN ISO 9712, TS 1203 EN 286-1, TS EN 14127, TS EN 13445-5, TS EN 1012-1				
Manometre (skala/adet)	16/1	Bar	Güvenlik Ventili					1	Adet
Presostat	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı					9	Bar

3. MUAYENE ÖLÇÜM EKİPMANLARI

Ekipman	Marka	Tipi	Seri No
Muayene ölçüm cihazı	SMART SENSOR	AS860	3419204
Prob	SMART SENSOR	5P – Ø10 Çift Kristal	2.5P
Temas sıvısı	MULTPLUS	ULTRASON JELİ	LOG.033.11.G
Referans Bloğu	SMART SENSOR	4 mm	JJF 1126

4. KONTROLLER (U:Uygun – UD: Uygun Değil – UY: Uygulaması Yok)

Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu	Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi (2. Kontrol)	UY	8	Kompresör ve hava tankının bulunduğu alanda havalandırma durumu	U
2	Sicil kartı, bakım onarım defteri, etiket bilgisi durumu	U	9	Kompresörün döner aksamları muhafaza durumu	U
3	Uyarı levhaları, kullanma ve bakım talimatı durumu	U	10	Sistemi uzaktan kapatacak acil durdurma butonu/şalteri durumu	U
4	Hava tankı sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışanlardan en az 10 metre uzaklıkta mı?	U	11	Kaynak dikişleri durumu (Düzensizlik, Yama kaynağı vb.)	U
5	Hava tankı ayakları yere sabitleme durumu	U	12	Hava tankının yüzeyinde eziklik ve korozyon durumu	U
6	Kompresör ve hava tankının dış etkenlere karşı korunma durumu	U	13	Hava tankına doğrudan vanasız emniyet ventili bağlantı durumu	U
7	Boşaltma musluğu durumu	U	14	Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katında olması durumu	U

4.1. Bölüm Notları; Eksiklikler ve Öneriler (Eksiklikler, "6. Gözlem ve Uygunsuzluklar" Bölümünde Belirtilecektir.)



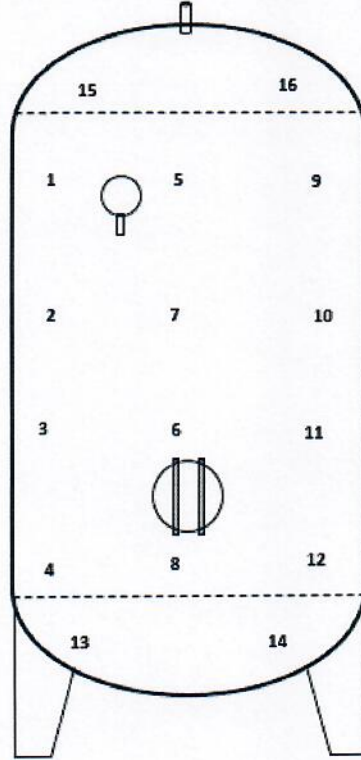
1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-012
		Kontrol Türü	PERİYODİK

5. ULTRASONİK MUAYENE (KALINLIK ÖLÇÜM) UT

Kapsam	16 Nokta kalınlık ölçümü	Kabul kriteri	Ortalama kalınlıktan max. %10 sapma ve / veya max. 0,5 mm
Malzeme kalitesi	Çelik	Yüzey Durumu	Boyalı
Malzeme kalınlığı (mm)	Gövde (6) Bombe (-)	Temas sıvısı	JEL
Korozyon Payı (mm)	0,5	Hassasiyet ayarı	Kademe bloğu 4mm
Muayene Kapsam Detayı	Çizimde Detaylı Gösterilmiştir.		

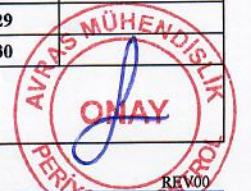
Çizim (Ölçümü Yapılan bölgeler)



Ölçüm Değerleri;

No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)
1	6	7	6	13	7,7	19		25	
2	6	8	6	14	7,7	20		26	
3	6	9	6	15	7,7	21		27	
4	6	10	6	16	7,7	22		28	
5	6	11	6	17		23		29	
6	6	12	7,7	18		24		30	

5.1. Bölüm Notları; Eksikler ve Öneriler: (Eksiklikler, "6. Gözlem Ve Uygunsuzluklar" Bölümünde Belirtilenlerdir.)



Hava Tankı Tahribatsız (NDT) Rapor Formu

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-012
		Kontrol Türü	PERİYODİK

6. GÖZLEM VE UYGUNSUZLUKLAR

7. GİDERİLEN UYGUNSUZLUKLAR (2. Kontrol Yapılması durumunda doldurulacaktır.)

8. AÇIKLAMALAR VE SONUÇ

8.1 Hidrostatik Test yapılmama sebebi;

- Sistemin Sürekli çalışması gerektiğinden dolayı hidrostatik test yapılamamıştır. Firmanın talebi üzerine Tahribatsız muayene yapılmıştır.

8.2 BİLGİ NOTU

- İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği'ne uygun olarak eğitilmiş personel tarafından, yönetmelik ve standartlara uygun şekilde kullanılması gereklidir.
- Çalışma şeklinde değişiklikler, kazalar, doğal olaylar veya ekipmanın uzun süre kullanılmaması gibi iş ekipmanındaki güvenliğin bozulmasına neden olabilecek durumlardan sonra, arızanın zamanında belirlenip giderilmesi durumlarında sağlık ve güvenlik koşullarının korunması amacıyla Geçerlilik Süresi sona ermeden yeniden Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İşyeri yetkilisi tarafından yapılan bildirimde mevcut zorunlu haller sebebiyle hidrostatik test yapılmadığı için tahribatsız muayene yöntemi ile periyodik kontrol yapılmıştır. Mevcut zorunlu hallerin ortadan kalkması ve/veya hidrostatik test yapılabilir olduğu durumda, bu belgenin geçerlilik süresi sona ermeden yeniden hidrostatik test yöntemi ile Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İŞ EKİPMANLARININ KULLANIMINDA SAĞLIK VE GÜVENLİK ŞARTLARI YÖNETMELİĞİ (Ek-III)
2.1.3. Basınçlı kap ve tesisatların periyodik kontrolleri, makine mühendisleri ve makine tekniker veya yüksek teknikerleri tarafından yapılır. Söz konusu periyodik kontrollerin tahribatsız muayene yöntemleri ile yapılması durumunda, bu kontroller sadece TS EN ISO 9712 standardına göre eğitim almış mühendisler ve aynı eğitimi almış tekniker veya yüksek teknikerler tarafından yapılabilir.

7.3. SONUÇ: Yukarıda özellikleri yazılı HAVA TANKI' nın, yapılan tahribatsız yöntemlerle periyodik kontrolü sonunda, ilgili standartlar kapsamında muayene edilip, ilgili kabul kriterlerine göre yapılan değerlendirme sonucu; Kullanılması UYGUNDUR.

8. ONAY

Bu rapor aşağıda kimlik ve mesleki bilgileri yazılı yetkili personel tarafından 1 nüsha olarak düzenlenmiştir.

KONTROLÜ YAPAN YETKİLİ PERSONEL

AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY

Adı Soyadı	Seyit İbrahim MACİT Makine Mühendisi Tahribatsız Muayene Uzmanı UT - MT LEVEL II / EN ISO9712 Sertifika No: ANDT UT-18072/MT-20106
Unvanı	
Sertifika No	
İmza	



1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBAYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-013
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

2.1. HAVA TANKI				2.2. KOMPRESÖR						
Markası	DALGAKIRAN			Markası	DALGAKIRAN					
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK			Tipi	TİDY 20					
İmal Tarihi	2009			İmal Tarihi	2009					
Seri No	D 4237			Seri No	201309					
TSE / CE	CE 0062			TSE / CE	CE					
Kapasitesi (lt)	1000			Gücü (KW)	15					
Tasarım Basıncı (bar)	10			Tasarım Basıncı (bar)	7,5					
İşletme Basıncı (bar)	5			Debi (lt/dk)	2250					
2.3. DONANIMLAR				Referans Kontrol Standartları	TS EN ISO 9712, TS 1203 EN 286-1, TS EN 14127, TS EN 13445-5, TS EN 1012-1					
Manometre (skala/adet)	16/1	Bar	Güvenlik Ventili						1	Adet
Presostat	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı						9	Bar

3. MUAYENE ÖLÇÜM EKİPMANLARI

Ekipman	Marka	Tipi	Seri No
Muayene ölçüm cihazı	SMART SENSOR	AS860	3419204
Prob	SMART SENSOR	5P - Ø10 Çift Kristal	2.5P
Temas sıvısı	MULTPLUS	ULTRASON JELİ	LOG.033.11.G
Referans Bloğu	SMART SENSOR	4 mm	JJF 1126

4. KONTROLLER (U: Uygun - UD: Uygun Değil - UY: Uygulaması Yok)

Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu	Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi (2. Kontrol)	UY	8	Kompresör ve hava tankının bulunduğu alanda havalandırma durumu	U
2	Sicil kartı, bakım onarım defteri, etiket bilgisi durumu	U	9	Kompresörün döner aksamları muhafaza durumu	U
3	Uyarı levhaları, kullanma ve bakım talimatı durumu	U	10	Sistemi uzaktan kapatacak acil durdurma butonu/şalteri durumu	U
4	Hava tankı sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışanlardan en az 10 metre uzaklıkta mı?	U	11	Kaynak dikişleri durumu (Düzensizlik, Yama kaynağı vb.)	U
5	Hava tankı ayakları yere sabitlenme durumu	U	12	Hava tankının yüzeyinde eziklik ve korozyon durumu	U
6	Kompresör ve hava tankının dış etkenlere karşı korunma durumu	U	13	Hava tankına doğrudan vanasız emniyet ventili bağlantı durumu	U
7	Boşaltma musluğu durumu	U	14	Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katında olması durumu	U

4.1. Bölüm Notları; Eksiklikler ve Öneriler (Eksiklikler, "6. Gözlem ve Uygunsuzluklar" Bölümünde Belirtilecektir.)



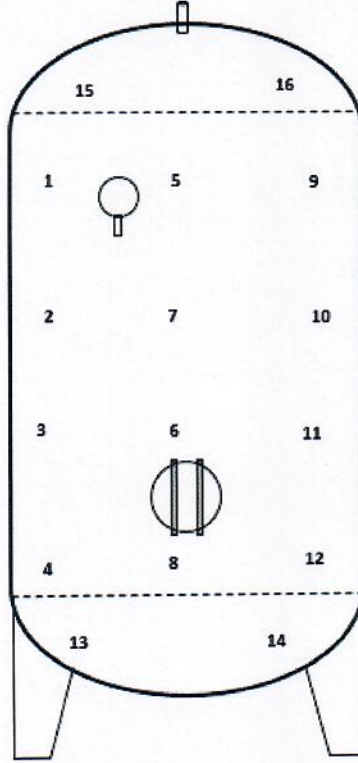
1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-013
		Kontrol Türü	PERİYODİK

5. ULTRASONİK MUAYENE (KALINLIK ÖLÇÜM) UT

Kapsam	16 Nokta kalınlık ölçümü	Kabul kriteri	Ortalama kalınlıktan max. %10 sapma ve / veya max. 0,5 mm
Malzeme kalitesi	Çelik	Yüzey Durumu	Boyalı
Malzeme kalınlığı (mm)	Gövde (6) Bombe (-)	Temas sıvısı	JEL
Korozyon Payı (mm)	0,5	Hassasiyet ayarı	Kademe bloğu 4mm
Muayene Kapsam Detayı	Çizimde Detaylı Gösterilmiştir.		

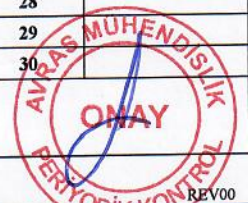
Çizim (Ölçümü Yapılan bölgeler)



Ölçüm Değerleri;

No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)
1	6	7	6	13	7,7	19		25	
2	6	8	6	14	7,7	20		26	
3	6	9	6	15	7,7	21		27	
4	6	10	6	16	7,7	22		28	
5	6	11	6	17		23		29	
6	6	12	7,7	18		24		30	

5.1. Bölüm Notları; Eksikler ve Öneriler: (Eksiklikler, "6. Gözlem Ve Uygunluklar" Bölümünde Belirtilecektir.)



1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-013
		Kontrol Türü	PERİYODİK

6. GÖZLEM VE UYGUNSUZLUKLAR

--

7. GİDERİLEN UYGUNSUZLUKLAR (2. Kontrol Yapılması durumunda doldurulacaktır.)

--

8. AÇIKLAMALAR VE SONUÇ

8.1 Hidrostatik Test yapılmama sebebi;

- Sistemin Sürekli çalışması gerektiğinden dolayı hidrostatik test yapılamamıştır. Firmanın talebi üzerine Tahribatsız muayene yapılmıştır.

8.2 BİLGİ NOTU

- İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği'ne uygun olarak eğitilmiş personel tarafından, yönetmelik ve standartlara uygun şekilde kullanılması gereklidir.
- Çalışma şeklinde değişiklikler, kazalar, doğal olaylar veya ekipmanın uzun süre kullanılmaması gibi iş ekipmanındaki güvenliğin bozulmasına neden olabilecek durumlardan sonra, arızanın zamanında belirlenip giderilmesi durumlarında sağlık ve güvenlik koşullarının korunması amacıyla Geçerlilik Süresi sona ermeden yeniden Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İşyeri yetkilisi tarafından yapılan bildirimde mevcut zorunlu haller sebebiyle hidrostatik test yapılmadığı için tahribatsız muayene yöntemi ile periyodik kontrol yapılmıştır. Mevcut zorunlu hallerin ortadan kalkması ve/veya hidrostatik test yapılabilir olduğu durumda, bu belgenin geçerlilik süresi sona ermeden yeniden hidrostatik test yöntemi ile Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İŞ EKİPMANLARININ KULLANIMINDA SAĞLIK VE GÜVENLİK ŞARTLARI YÖNETMELİĞİ (EK-III)
2.1.3. Basınçlı kap ve tesisatların periyodik kontrolleri, makine mühendisleri ve makine tekniker veya yüksek teknikerleri tarafından yapılır. Söz konusu periyodik kontrollerin tahribatsız muayene yöntemleri ile yapılması durumunda, bu kontroller sadece TS EN ISO 9712 standardına göre eğitim almış mühendisler ve aynı eğitimi almış tekniker veya yüksek teknikerler tarafından yapılabilir.

7.3. SONUÇ: Yukarıda özellikleri yazılı HAVA TANKI' nın, yapılan tahribatsız yöntemlerle periyodik kontrolü sonunda, ilgili standartlar kapsamında muayene edilip, ilgili kabul kriterlerine göre yapılan değerlendirme sonucu; Kullanılması UYGUNDUR.

8. ONAY

Bu rapor aşağıda kimlik ve mesleki bilgileri yazılı yetkili personel tarafından 1 nüsha olarak düzenlenmiştir.

KONTROLÜ YAPAN YETKİLİ PERSONEL		AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı Soyadı	Seyit İbrahim MACİT Makine Mühendisi Tahribatsız Muayene Uzmanı UT - MT YEMER HEN ISO9712 Sertifika No: ANDT UT-18072/MT-20106	
Unvanı		
Sertifika No		
İmza		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	OKSİJEN ÜRETİM ODASI
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBAYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-014
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

2.1. HAVA TANKI				2.2. KOMPRESÖR			
Markası	OXYVITAL			Markası	EKOMAK		
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK			Tipi	DMD 300 C		
İmal Tarihi	--			İmal Tarihi	2019		
Seri No	1871			Seri No	TRD 132816		
TSE / CE	CE 0036			TSE / CE	CE		
Kapasitesi (lt)	1000			Güçü (KW)	22		
Tasarım Basıncı (bar)	10			Tasarım Basıncı(bar)	8		
İşletme Basıncı (bar)	8			Debi (lt/dk)	3550		

2.3. DONANIMLAR

Manometre (skala/adet)	10/1	Bar	Güvenlik Ventili	1	Adet	Referans Kontrol Standartları	TS EN ISO 9712, TS 1203 EN 286-1, TS EN 14127, TS EN 13445-5, TS EN 1012-1
Presostat	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-	Bar		

3. MUAYENE ÖLÇÜM EKİPMANLARI

Ekipman	Marka	Tipi	Seri No
Muayene ölçüm cihazı	SMART SENSOR	AS860	3419204
Prob	SMART SENSOR	5P - Ø10 Çift Kristal	2.5P
Temas sıvısı	MULTPLUS	ULTRASON JELİ	LOG.033.11.G
Referans Bloğu	SMART SENSOR	4 mm	JJF 1126

4. KONTROLLER (U:Uygun - UD: Uygun Değil - UY: Uygulaması Yok)

Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu	Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi (2. Kontrol)	UY	8	Kompresör ve hava tankının bulunduğu alanda havalandırma durumu	U
2	Sicil kartı, bakım onarım defteri, etiket bilgisi durumu	U	9	Kompresörün döner aksamları muhafaza durumu	U
3	Uyarı levhaları, kullanma ve bakım talimatı durumu	U	10	Sistemi uzaktan kapatacak acil durdurma butonu/şalteri durumu	U
4	Hava tankı sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışanlardan en az 10 metre uzaklıkta mı?	U	11	Kaynak dikişleri durumu (Düzensizlik, Yama kaynağı vb.)	U
5	Hava tankı ayakları yere sabitleme durumu	U	12	Hava tankının yüzeyinde eziklik ve korozyon durumu	U
6	Kompresör ve hava tankının dış etkenlere karşı korunma durumu	U	13	Hava tankına doğrudan vanasız emniyet ventili bağlantı durumu	U
7	Boşaltma musluğu durumu	U	14	Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katında olması durumu	U

4.1. Bölüm Notları; Eksiklikler ve Öneriler (Eksiklikler, "6. Gözlem ve Uyumsuzluklar" Bölümünde Belirtilecektir.)



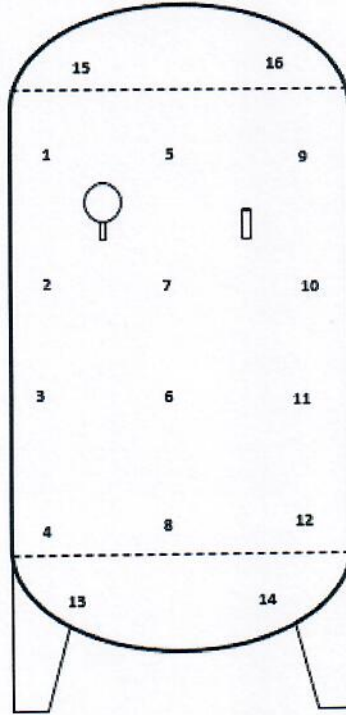
1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	OKSİJEN ÜRETİM ODASI
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-014
		Kontrol Türü	PERİYODİK

5. ULTRASONİK MUAYENE (KALINLIK ÖLÇÜM) UT

Kapsam	16 Nokta kalınlık ölçümü	Kabul kriteri	Ortalama kalınlıktan max. %10 sapma ve / veya max. 0,5 mm
Malzeme kalitesi	Çelik	Yüzey Durumu	Boyalı
Malzeme kalınlığı (mm)	Gövde (6) Bombe (5)	Temas sıvısı	JEL
Korozyon Payı (mm)	0,5	Hassasiyet ayarı	Kademe bloğu 4mm
Muayene Kapsam Detayı	Çizimde Detaylı Gösterilmiştir.		

Çizim (Ölçümü Yapılan bölgeler)



Ölçüm Değerleri;

No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)
1	6	7	6	13	5	19		25	
2	6	8	6	14	5	20		26	
3	6	9	6	15	5	21		27	
4	6	10	6	16	5	22		28	
5	6	11	6	17		23		29	
6	6	12	5	18		24		30	

5.1. Bölüm Notları; Eksikler ve Öneriler: (Eksiklikler, "6. Gözlem Ve Uygunsuzluklar" Bölümünde Belirtilecektir.)



Hava Tankı Tahribatsız (NDT) Rapor Formu

Oruçreis Mah. Tekstil Kent Cad. B10 Blok Apt. No: 10 Z / 314 Esenler / İSTANBUL Tel: 0212 438 2946 Fax: 0212 438 2947
Mail: bilgi@avrasmuhendislik.com web: www.avrasmuhendislik.com

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	OKSİJEN ÜRETİM ODASI
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-014
		Kontrol Türü	PERİYODİK

6. GÖZLEM VE UYGUNSUZLUKLAR

7. GİDERİLEN UYGUNSUZLUKLAR (2. Kontrol Yapılması durumunda doldurulacaktır.)

8. AÇIKLAMALAR VE SONUÇ

8.1 Hidrostatik Test yapılmama sebebi;

- Sistemin Sürekli çalışması gerektiğinden dolayı hidrostatik test yapılamamıştır. Firmanın talebi üzerine Tahribatsız muayene yapılmıştır.

8.2 BİLGİ NOTU

- İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği'ne uygun olarak eğitilmiş personel tarafından, yönetmelik ve standartlara uygun şekilde kullanılması gereklidir.
- Çalışma şeklinde değişiklikler, kazalar, doğal olaylar veya ekipmanın uzun süre kullanılmaması gibi iş ekipmanındaki güvenliğin bozulmasına neden olabilecek durumlardan sonra, arızanın zamanında belirlenip giderilmesi durumlarında sağlık ve güvenlik koşullarının korunması amacıyla Geçerlilik Süresi sona ermeden yeniden Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İşyeri yetkilisi tarafından yapılan bildirimde mevcut zorunlu haller sebebiyle hidrostatik test yapılmadığı için tahribatsız muayene yöntemi ile periyodik kontrol yapılmıştır. Mevcut zorunlu hallerin ortadan kalkması ve/veya hidrostatik test yapılabilir olduğu durumda, bu belgenin geçerlilik süresi sona ermeden yeniden hidrostatik test yöntemi ile Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İŞ EKİPMANLARININ KULLANIMINDA SAĞLIK VE GÜVENLİK ŞARTLARI YÖNETMELİĞİ (Ek-III)
2.1.3. Basınçlı kap ve tesisatların periyodik kontrolleri, makine mühendisleri ve makine tekniker veya yüksek teknikerleri tarafından yapılır. Söz konusu periyodik kontrollerin tahribatsız muayene yöntemleri ile yapılması durumunda, bu kontroller sadece TS EN ISO 9712 standardına göre eğitim almış mühendisler ve aynı eğitimi almış tekniker veya yüksek teknikerler tarafından yapılabilir.

7.3. SONUÇ: Yukarıda özellikleri yazılı HAVA TANKI' nın, yapılan tahribatsız yöntemlerle periyodik kontrolü sonunda, ilgili standartlar kapsamında muayene edilip, ilgili kabul kriterlerine göre yapılan değerlendirme sonucu; Kullanılması UYGUNDUR.

8. ONAY

Bu rapor aşağıda kimlik ve mesleki bilgileri yazılı yetkili personel tarafından 1 nüsha olarak düzenlenmiştir.

KONTROLÜ YAPAN YETKİLİ PERSONEL

AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY

Adı Soyadı	Seyit İbrahim MACİT Makine Mühendisi Tahribatsız Muayene Uzmanı UT - MT LEVELİ EN/ISO9712 Sertifika No: ANDT UT-18072/MT-20106	
Unvanı		
Sertifika No		
İmza		

Hava Tankı Tahribatsız (NDT) Rapor Formu

Oruçreis Mah. Tekstilkent Cad. B10 Blok Apt. No: 10 Z / 314 Esenler / İSTANBUL Tel:0212 438 2946 Fax: 0212 438 2947
Mail: bilgi@avrasmuhendislik.com web: www.avrasmuhendislik.com

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	DIŞ ÜNİTESİ KOMPRESÖRÜ
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-015
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

2.1. HAVA TANKI				2.2. KOMPRESÖR			
Markası	EKOMAK	Markası	EKOMAK				
Tipi	YATAY SİLİNDİRİK	Tipi	DMD 400				
İmal Tarihi	2015	İmal Tarihi	2015				
Seri No	3635001	Seri No	TRD 123539				
TSE / CE	CE	TSE / CE	CE				
Kapasitesi (lt)	270	Gücü (KW)	3				
Tasarım Basıncı (bar)	11	Tasarım Basıncı(bar)	8				
İşletme Basıncı (bar)	8	Debi (lt/dk)	420				
2.3. DONANIMLAR							
Manometre (skala/adet)	16/1 Bar	Güvenlik Ventili	1 Adet	Referans Kontrol Standartları	TS EN ISO 9712, TS 1203 EN 286-1, TS EN 14127, TS EN 13445-5, TS EN 1012-1		
Presostat	1 Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	- Bar				

3. MUAYENE ÖLÇÜM EKİPMANLARI

Ekipman	Marka	Tipi	Seri No
Muayene ölçüm cihazı	SMART SENSOR	AS860	3419204
Prob	SMART SENSOR	5P - Ø10 Çift Kristal	2.5P
Temas sıvısı	MULTPLUS	ULTRASON JELİ	LOG.033.11.G
Referans Bloğu	SMART SENSOR	4 mm	JJF 1126

4. KONTROLLER (U: Uygun - UD: Uygun Değil - UY: Uygulaması Yok)

No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu	Uygunluk Durumu	Uygunluk Durumu	
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi (2. Kontrol)	UY	8	Kompresör ve hava tankının bulunduğu alanda havalandırma durumu	U
2	Sicil kartı, bakım onarım defteri, etiket bilgisi durumu	U	9	Kompresörün döner aksamları muhafaza durumu	U
3	Uyarı levhaları, kullanma ve bakım talimatı durumu	U	10	Sistemi uzaktan kapatacak acil durdurma butonu/şalteri durumu	U
4	Hava tankı sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışanlardan en az 10 metre uzaklıkta mı?	U	11	Kaynak dikişleri durumu (Düzensizlik, Yama kaynağı vb.)	U
5	Hava tankı ayakları yere sabitleme durumu	U	12	Hava tankının yüzeyinde eziklik ve korozyon durumu	U
6	Kompresör ve hava tankının dış etkenlere karşı korunma durumu	U	13	Hava tankına doğrudan vanasız emniyet ventili bağlantı durumu	U
7	Boşaltma musluğu durumu	U	14	Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katında olması durumu	U

4.1. Bölüm Notları; Eksiklikler ve Öneriler (Eksiklikler, "6. Gözlem ve Uygunsuzluklar" Bölümünde Belirtilecektir.)



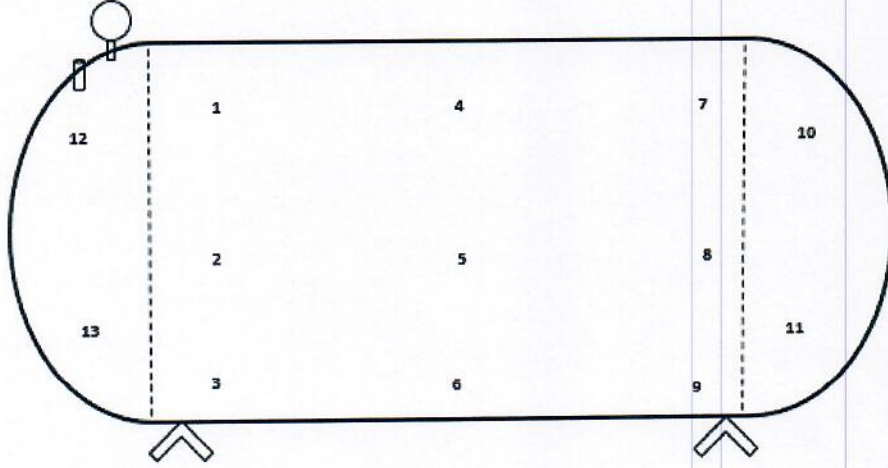
1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	DİŞ ÜNİTESİ KOMPRESÖRÜ
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-015
		Kontrol Türü	PERİYODİK

5. ULTRASONİK MUAYENE (KALINLIK ÖLÇÜM) UT

Kapsam	13 Nokta kalınlık ölçümü	Kabul kriteri	Ortalama kalınlıktan max. %10 sapma ve / veya max. 0,5 mm
Malzeme kalitesi	Çelik	Yüzey Durumu	Boyalı
Malzeme kalınlığı (mm)	Gövde (4) Bombe (4)	Temas sıvısı	JEL
Korozyon Payı (mm)	0,5	Hassasiyet ayarı	Kademe bloğu 4mm
Muayene Kapsam Detayı	Çizimde Detaylı Gösterilmiştir.		

Çizim (Ölçümü Yapılan bölgeler)



Ölçüm Değerleri;

No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)
1	4	7	4	13	4	19		25	
2	4	8	4	14		20		26	
3	4	9	4	15		21		27	
4	4	10	4	16		22		28	
5	4	11	4	17		23		29	
6	4	12	4	18		24		30	

5.1. Bölüm Notları; Eksikler ve Öneriler: (Eksiklikler, "6. Gözlem Ve Uygunluklar" Bölümünde Belirtilenler.)



1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	DIŞ ÜNİTESİ KOMPRESÖRÜ
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-015
		Kontrol Türü	PERİYODİK

6. GÖZLEM VE UYGUNSUZLUKLAR

7. GİDERİLEN UYGUNSUZLUKLAR (2. Kontrol Yapılması durumunda doldurulacaktır.)

8. AÇIKLAMALAR VE SONUÇ

8.1 Hidrostatik Test yapılmama sebebi;

- Sistemin Sürekli çalışması gerektiğinden dolayı hidrostatik test yapılamamıştır. Firmanın talebi üzerine Tahribatsız muayene yapılmıştır.

8.2 BİLGİ NOTU

- İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği'ne uygun olarak eğitimli personel tarafından, yönetmelik ve standartlara uygun şekilde kullanılması gereklidir.
- Çalışma şeklinde değişiklikler, kazalar, doğal olaylar veya ekipmanın uzun süre kullanılmaması gibi iş ekipmanındaki güvenliğin bozulmasına neden olabilecek durumlardan sonra, arızanın zamanında belirlenip giderilmesi durumlarında sağlık ve güvenlik koşullarının korunması amacıyla Geçerlilik Süresi sona ermeden yeniden Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İşyeri yetkilisi tarafından yapılan bildirimde mevcut zorunlu haller sebebiyle hidrostatik test yapılmadığı için tahribatsız muayene yöntemi ile periyodik kontrol yapılmıştır. Mevcut zorunlu hallerin ortadan kalkması ve/veya hidrostatik test yapılabilir olduğu durumda, bu belgenin geçerlilik süresi sona ermeden yeniden hidrostatik test yöntemi ile Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İŞ EKİPMANLARININ KULLANIMINDA SAĞLIK VE GÜVENLİK ŞARTLARI YÖNETMELİĞİ (Ek-III)
2.1.3. Basınçlı kap ve tesisatların periyodik kontrolleri, makine mühendisleri ve makine tekniker veya yüksek teknikerleri tarafından yapılır. Söz konusu periyodik kontrollerin tahribatsız muayene yöntemleri ile yapılması durumunda, bu kontroller sadece TS EN ISO 9712 standardına göre eğitim almış mühendisler ve aynı eğitimi almış tekniker veya yüksek teknikerler tarafından yapılabilir.

7.3. SONUÇ: Yukarıda özellikleri yazılı HAVA TANKI' nın, yapılan tahribatsız yöntemlerle periyodik kontrolü sonunda, ilgili standartlar kapsamında muayene edilip, ilgili kabul kriterlerine göre yapılan değerlendirme sonucu; Kullanılması UYGUNDUR.

8. ONAY

Bu rapor aşağıda kimlik ve mesleki bilgileri yazılı yetkili personel tarafından 1 nüsha olarak düzenlenmiştir.

KONTROLÜ YAPAN YETKİLİ PERSONEL

AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY

Adı Soyadı	Seyit İbrahim MACİT Makine Mühendisi Tahribatsız Muayene Uzmanı UT - MT LEVEL II EN ISO9712 Sertifika No: ANDT UT-18072/MT-20106	
Unvanı		
Sertifika No		
İmza		

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-016
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

2.1. BASINÇLI KAP				2.2. BASINCI OLUŞTURAN EKİPMAN			
Markası	--	Basıncı Oluşturan Sistem	VAKUM POMPASI				
Tipi	DIKEY SİLİNDİRİK	Kullanım Amacı	VAKUMLAMA				
İmal Tarihi	--	Markası	--				
Seri No	--	İmal Tarihi / Seri No	--				
TSE / CE	--	TSE / CE	--				
Kapasitesi (lt)	--	Gücü (KW)	--				
Tasarım Basıncı (bar)	--	Tasarım Basıncı(bar)	--				
İşletme Basıncı (bar)	- 0,6	Debi (lt/dk)	--				
2.3. DONANIMLAR							
Manometre (skala/adet)	0,-1 / 1 Bar	Güvenlik Ventili	-- Adet				
Presostat	1 Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	-- Bar				
Referans Kontrol Standartları		TS EN ISO 9712, TS 1203 EN 286-1, TS EN 14127, TS EN 13445-5, TS EN 1012-1					

3. MUAYENE ÖLÇÜM EKİPMANLARI

Ekipman	Marka	Tipi	Seri No
Muayene ölçüm cihazı	SMART SENSOR	AS860	3419204
Prob	SMART SENSOR	5P - Ø10 Çift Kristal	2.5P
Temas sıvısı	MULTPLUS	ULTRASON JELİ	LOG.033.11.G
Referans Bloğu	SMART SENSOR	4 mm	JJF 1126

4. KONTROLLER (U:Uygun - UD: Uygun Değil - UY: Uygulaması Yok)

Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu	Uygunluk Değeri	Notlar	Uygunluk Durumu
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi (2. Kontrol)	UY	8	Basıncı oluşturan ekipman ile basınçlı kabın bulunduğu alanda havalandırma durumu	U
2	Sicil kartı, bakım onarım defteri, etiket bilgisi durumu	U	9	Basıncı oluşturan ekipmanın döner aksamları muhafaza durumu	U
3	Uyarı levhaları, kullanma ve bakım talimatı durumu	U	10	Sistemi uzaktan kapatacak acil durdurma butonu/şalteri durumu	U
4	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışanlardan en az 10 metre uzaklıkta mı?	U	11	Kaynak dikişleri durumu (Düzensizlik, Yama kaynağı vb.)	U
5	Basınçlı kap ayakları yere sabitlenme durumu	U	12	Basınçlı kabın yüzeyinde eziklik ve korozyon durumu	U
6	Basıncı oluşturan ekipman ile basınçlı kabın dış etkenlere karşı korunma durumu	U	13	Basınçlı kaba doğrudan vanasız emniyet ventili bağlantı durumu	UY
7	Boşaltma musluğu durumu	U	14	Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katında olması durumu	U

4.1. Bölüm Notları; Eksiklikler ve Öneriler (Eksiklikler, 6. Gözlem ve Uygunsuzluklar Bölümünde Belirtilecektir.)



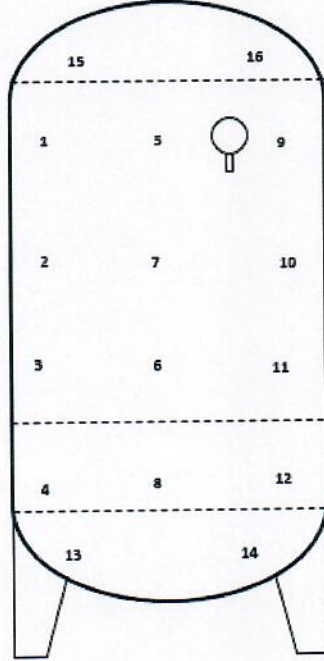
1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-016
		Kontrol Türü	PERİYODİK

5. ULTRASONİK MUAYENE (KALINLIK ÖLÇÜM) UT

Kapsam	16 Nokta kalınlık ölçümü	Kabul kriteri	Ortalama kalınlıktan max. %10 sapma ve / veya max. 0,5 mm
Malzeme kalitesi	Çelik	Yüzey Durumu	Boyalı
Malzeme kalınlığı (mm)	Gövde (--) Bombe (--)	Temas sıvısı	JEL
Korozyon Payı (mm)	--	Hassasiyet ayarı	Kademe bloğu 4mm
Muayene Kapsam Detayı	Çizimde Detaylı Gösterilmiştir.		

Çizim (Ölçümü Yapılan bölgeler)



Ölçüm Değerleri;

No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)
1	5	7	5	13	5	19		25	
2	5	8	5,5	14	5	20		26	
3	5	9	5	15	5	21		27	
4	5,5	10	5	16	5	22		28	
5	5	11	5	17		23		29	
6	5	12	5,5	18		24		30	

5.1. Bölüm Notları; Eksikler ve Öneriler: (Eksiklikler, 5. Gözlem Ve Uyumsuzluklar Bölümünde Belirtilecektir.)



1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	2 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-016
		Kontrol Türü	PERİYODİK

6. GÖZLEM VE UYGUNSUZLUKLAR

1) Tank etiket bilgileri olmalıdır.

7. GİDERİLEN UYGUNSUZLUKLAR (2. Kontrol Yapılması durumunda doldurulacaktır.)

8. AÇIKLAMALAR VE SONUÇ

8.1 Hidrostatik Test yapılmama sebebi;

- Sistemin Sürekli çalışması gerektiğinden dolayı hidrostatik test yapılamamıştır. Firmanın talebi üzerine Tahribatsız muayene yapılmıştır.

8.2 BİLGİ NOTU

- İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği'ne uygun olarak eğitimli personel tarafından, yönetmelik ve standartlara uygun şekilde kullanılması gereklidir.
- Çalışma şeklinde değişiklikler, kazalar, doğal olaylar veya ekipmanın uzun süre kullanılmaması gibi iş ekipmanındaki güvenliğin bozulmasına neden olabilecek durumlardan sonra, arızanın zamanında belirlenip giderilmesi durumlarında sağlık ve güvenlik koşullarının korunması amacıyla Geçerlilik Süresi sona ermeden yeniden Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İşyeri yetkilisi tarafından yapılan bildirimde mevcut zorunlu haller sebebiyle hidrostatik test yapılmadığı için tahribatsız muayene yöntemi ile periyodik kontrol yapılmıştır. Mevcut zorunlu hallerin ortadan kalkması ve/veya hidrostatik test yapılabilir olduğu durumda, bu belgenin geçerlilik süresi sona ermeden yeniden hidrostatik test yöntemi ile Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İŞ EKİPMANLARININ KULLANIMINDA SAĞLIK VE GÜVENLİK ŞARTLARI YÖNETMELİĞİ (Ek-III)
2.1.3. Basınçlı kap ve tesisatların periyodik kontrolleri, makine mühendisleri ve makine tekniker veya yüksek teknikerleri tarafından yapılır. Söz konusu periyodik kontrollerin tahribatsız muayene yöntemleri ile yapılması durumunda, bu kontroller sadece TS EN ISO 9712 standardına göre eğitim almış mühendisler ve aynı eğitimi almış tekniker veya yüksek teknikerler tarafından yapılabilir.

7.3. SONUÇ: Yukarıda özellikleri yazılı BASINÇLI KAP'ın, yapılan tahribatsız yöntemlerle periyodik kontrolü sonunda, ilgili standartlar kapsamında muayene edilip, ilgili kabul kriterlerine göre yapılan değerlendirme sonucu; Kullanılması UYGUNDUR.

8. ONAY

Bu rapor aşağıda kimlik ve mesleki bilgileri yazılı yetkili personel tarafından 1 nüsha olarak düzenlenmiştir.

KONTROLÜ YAPAN YETKİLİ PERSONEL

AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY

Adı Soyadı	Seyit İbrahim MACİT Makine Mühendisi Tahribatsız Muayene/Uzmanı UT - MT LEVEL II EN ISO9712 Sertifika No: ANDT UT 18072/MT-20106
Unvanı	
Sertifika No	
İmza	



VAKUM TANKI Basınçlı Kap Tahribatsız (NDT) Rapor Formu

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-017
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

2.1. BASINÇLI KAP				2.2. BASINCI OLUŞTURAN EKİPMAN	
Markası	--	Basıncı Oluşturan Sistem	VAKUM POMPASI		
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK	Kullanım Amacı	VAKUMLAMA		
İmal Tarihi	--	Markası	--		
Seri No	--	İmal Tarihi / Seri No	--		
TSE / CE	--	TSE / CE	--		
Kapasitesi (lt)	--	Gücü (KW)	--		
Tasarım Basıncı (bar)	--	Tasarım Basıncı (bar)	--		
İşletme Basıncı (bar)	- 0,6	Debi (lt/dk)	--		
2.3. DONANIMLAR				Referans Kontrol Standartları	TS EN ISO 9712, TS 1203 EN 286-1, TS EN 14127, TS EN 13445-5, TS EN 1012-1
Manometre (skala/adet)	0,-1 / 1 Bar	Güvenlik Ventili	--		
Presostat	1 Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	--	Bar	

3. MUAYENE ÖLÇÜM EKİPMANLARI

Ekipman	Marka	Tipi	Seri No
Muayene ölçüm cihazı	SMART SENSOR	AS860	3419204
Prob	SMART SENSOR	5P - Ø10 Çift Kristal	2.5P
Temas sıvısı	MULTPLUS	ULTRASON JELİ	LOG.033.11.G
Referans Bloğu	SMART SENSOR	4 mm	JFF 1126

4. KONTROLLER (U: Uygun - UD: Uygun Değil - UY: Uygulamayı Yok)

Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu	Sıra No	Kontrol İçeriği	Uygunluk Durumu
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi (2. Kontrol)	UY	8	Basıncı oluşturan ekipman ile basınçlı kabın bulunduğu alanda havalandırma durumu	U
2	Sicil kartı, bakım onarım defteri, etiket bilgisi durumu	U	9	Basıncı oluşturan ekipmanın döner aksamaları muhafaza durumu	U
3	Uyarı levhaları, kullanma ve bakım talimatı durumu	U	10	Sistemi uzaktan kapatacak acil durdurma butonu/şalteri durumu	U
4	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışanlardan en az 10 metre uzaklıkta mı?	U	11	Kaynak dikişleri durumu (Düzensizlik, Yama kaynağı vb.)	U
5	Basınçlı kap ayakları yere sabitlenme durumu	U	12	Basınçlı kabın yüzeyinde eziklik ve korozyon durumu	U
6	Basıncı oluşturan ekipman ile basınçlı kabın dış etkenlere karşı korunma durumu	U	13	Basınçlı kaba doğrudan vanasız emniyet ventili bağlantı durumu	UY
7	Boşaltma musluğu durumu	U	14	Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katında olması durumu	U

4.1. Bölüm Notları; Eksiklikler ve Öneriler (Eksiklikler, 6. Gözlem ve Uygunsuzluklar Bölümünde Belirtilenlerdir.)



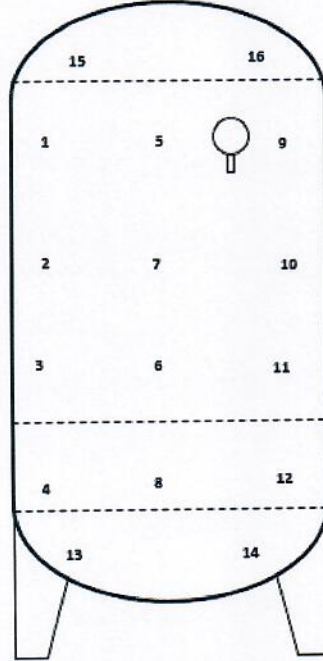
1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-017
		Kontrol Türü	PERİYODİK

5. ULTRASONİK MUAYENE (KALINLIK ÖLÇÜM) UT

Kapsam	16 Nokta kalınlık ölçümü	Kabul kriteri	Ortalama kalınlıktan max. %10 sapma ve / veya max. 0,5 mm
Malzeme kalitesi	Çelik	Yüzey Durumu	Boyalı
Malzeme kalınlığı (mm)	Gövde (→) Bombe (←)	Temas sıvısı	JEL
Korozyon Payı (mm)	--	Hassasiyet ayarı	Kademe bloğu 4mm
Muayene Kapsam Detayı	Çizimde Detaylı Gösterilmiştir.		

Çizim (Ölçümü Yapılan bölgeler)



Ölçüm Değerleri;

No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)
1	5	7	5	13	5	19		25	
2	5	8	5,5	14	5	20		26	
3	5	9	5	15	5	21		27	
4	5,5	10	5	16	5	22		28	
5	5	11	5	17		23		29	
6	5	12	5,5	18		24		30	

5.1. Bölüm Notları; Eksikler ve Öneriler: (Eksiklikler; 5. Gözlem Ve Uygunsuzluklar Bölümünde Belirtilenlerdir.)



VAKUM TANKI Basınçlı Kap Tahribatsız (NDT) Rapor Formu

Oruçreis Mah. Tekstilkent Cad. B10 Blok Apt. No: 10 Z / 314 Esenler / İSTANBUL Tel:0212 438 2946 Fax: 0212 438 2947
Mail: bilgi@avrasmuhendislik.com web: www.avrasmuhendislik.com

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	MEDİKAL GAZ ODASI
		Ekipman Kodu	1 NOLU
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-017
		Kontrol Türü	PERİYODİK

6. GÖZLEM VE UYGUNSUZLUKLAR

1) Tank etiket bilgileri olmalıdır.

7. GİDERİLEN UYGUNSUZLUKLAR (2. Kontrol Yapılması durumunda doldurulacaktır.)

8. AÇIKLAMALAR VE SONUÇ

8.1 Hidrostatik Test yapılmama sebebi;

- Sistemin Sürekli çalışması gerektiğinden dolayı hidrostatik test yapılamamıştır. Firmanın talebi üzerine Tahribatsız muayene yapılmıştır.

8.2 BİLGİ NOTU

- İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği'ne uygun olarak eğitimli personel tarafından, yönetmelik ve standartlara uygun şekilde kullanılması gereklidir.
- Çalışma şeklinde değişiklikler, kazalar, doğal olaylar veya ekipmanın uzun süre kullanılmaması gibi iş ekipmanındaki güvenliğin bozulmasına neden olabilecek durumlardan sonra, arızanın zamanında belirlenip giderilmesi durumlarında sağlık ve güvenlik koşullarının korunması amacıyla Geçerlilik Süresi sona ermeden yeniden Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İşyeri yetkilisi tarafından yapılan bildirimde mevcut zorunlu haller sebebiyle hidrostatik test yapılmadığı için tahribatsız muayene yöntemi ile periyodik kontrol yapılmıştır. Mevcut zorunlu hallerin ortadan kalkması ve/veya hidrostatik test yapılabilir olduğu durumda, bu belgenin geçerlilik süresi sona ermeden yeniden hidrostatik test yöntemi ile Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İŞ EKİPMANLARININ KULLANIMINDA SAĞLIK VE GÜVENLİK ŞARTLARI YÖNETMELİĞİ (Ek-III)
2.1.3. Basınçlı kap ve tesisatların periyodik kontrolleri, makine mühendisleri ve makine tekniker veya yüksek teknikerleri tarafından yapılır. Söz konusu periyodik kontrollerin tahribatsız muayene yöntemleri ile yapılması durumunda, bu kontroller sadece TS EN ISO 9712 standardına göre eğitim almış mühendisler ve aynı eğitimi almış tekniker veya yüksek teknikerler tarafından yapılabilir.

7.3. SONUÇ: Yukarıda özellikleri yazılı BASINÇLI KAP'ın, yapılan tahribatsız yöntemlerle periyodik kontrolü sonunda, ilgili standartlar kapsamında muayene edilip, ilgili kabul kriterlerine göre yapılan değerlendirme sonucu; Kullanılması UYGUNDUR.

8. ONAY

Bu rapor aşağıda kimlik ve mesleki bilgileri yazılı yetkili personel tarafından 1 nüsha olarak düzenlenmiştir.

KONTROLÜ YAPAN YETKİLİ PERSONEL

AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY

Adı Soyadı	Seyit İbrahim MACİT Makine Mühendisi Tahribatsız Muayene Uzmanı UT - MT LEVELİ EN ISO9712 Sertifika No: AND101-18072/MT-20106	
Unvanı		
Sertifika No		
İmza		

OKSİJEN TANKI Basınçlı Kap Tahribatsız (NDT) Rapor Formu

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	OKSİJEN ÜRETİM ODASI
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-018
		Kontrol Türü	PERİYODİK

2. GENEL BİLGİLER

2.1. BASINÇLI KAP				2.2. BASINCI OLUŞTURAN EKİPMAN			
Markası	OXYVITAL			Basıncı Oluşturan Sistem	KOMPRESÖR HAVA TANKI		
Tipi	DİKEY SİLİNDİRİK			Kullanım Amacı	OKSİJEN DEPOLAMA		
İmal Tarihi	--			Markası	--		
Seri No	1868			İmal Tarihi / Seri No	--		
TSE / CE	CE 0036			TSE / CE	--		
Kapasitesi (lt)	1000			Güçü (KW)	--		
Tasarım Basıncı (bar)	10			Tasarım Basıncı(bar)	--		
İşletme Basıncı (bar)	6			Debi (lt/dk)	--		
2.3. DONANIMLAR				Referans Kontrol Standartları	TS EN ISO 9712, TS 1203 EN 286-1, TS EN 14127, TS EN 13445-5, TS EN 1012-1		
Manometre (skala/adet)	10 / 1	Bar	Güvenlik Ventili				
Presostat	1	Adet	Güvenlik Ventili Açma Basıncı	--	Bar		

3. MUAYENE ÖLÇÜM EKİPMANLARI

Ekipman	Marka	Tipi	Seri No
Muayene ölçüm cihazı	SMART SENSOR	AS860	3419204
Prob	SMART SENSOR	5P - Ø10 Çift Kristal	2.5P
Temas sıvısı	MULTPLUS	ULTRASON JELİ	LOG.033.11.G
Referans Bloğu	SMART SENSOR	4 mm	JJF 1126

4. KONTROLLER (U: Uygun - UD: Uygun Değil - UY: Uygulanması Yok)

No	Kontrol İçeriği	UY	8	9	10	11	12	13	14
1	Bir önceki kontrol raporundaki eksikliklerin giderilmesi (2. Kontrol)	UY	8	Basıncı oluşturan ekipman ile basınçlı kabın bulunduğu alanda havalandırma durumu	U				
2	Sicil kartı, bakım onarım defteri, etiket bilgisi durumu	U	9	Basıncı oluşturan ekipmanın döner aksamları muhafaza durumu	U				
3	Uyarı levhaları, kullanma ve bakım talimatı durumu	U	10	Sistemi uzaktan kapatacak acil durdurma butonu/şalteri durumu	U				
4	Basınçlı kap sabit ise patlamaya karşı dayanıklı bir bölmede mi, seyyar ise çalışanlardan en az 10 metre uzaklıkta mı?	U	11	Kaynak dikişleri durumu (Düzensizlik, Yama kaynağı vb.)	U				
5	Basınçlı kap ayakları yere sabitlenme durumu	U	12	Basınçlı kabın yüzeyinde eziklik ve korozyon durumu	U				
6	Basıncı oluşturan ekipman ile basınçlı kabın dış etkenlere karşı korunma durumu	U	13	Basınçlı kaba doğrudan vanasız emniyet ventili bağlantı durumu	UY				
7	Boşaltma musluğu durumu	U	14	Manometre skalası işletme basıncının min. 1,5 max. 4 katında olması durumu	U				

4.1. Bölüm Notları; Eksiklikler ve Öneriler (Eksiklikler, 6. Gözlem ve Uygunsuzluklar Bölümünde Belirtilecektir.)



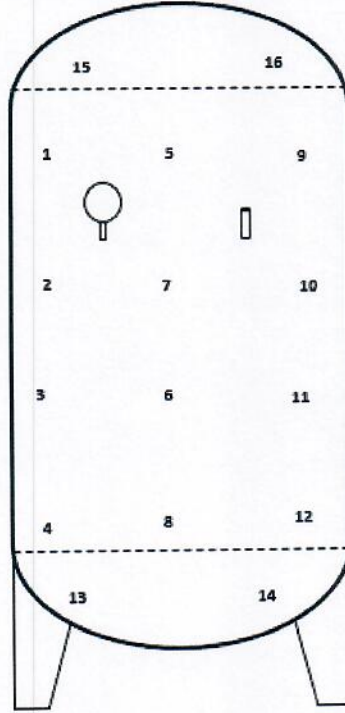
1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	OKSİJEN ÜRETİM ODASI
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-018
		Kontrol Türü	PERİYODİK

5. ULTRASONİK MUAYENE (KALINLIK ÖLÇÜM) UT

Kapsam	16 Nokta kalınlık ölçümü	Kabul kriteri	Ortalama kalınlıktan max. %10 sapma ve / veya max. 0,5 mm
Malzeme kalitesi	Çelik	Yüzey Durumu	Boyalı
Malzeme kalınlığı (mm)	Gövde (6) Bombe (5)	Temas sıvısı	JEL
Korozyon Payı (mm)	0,5 mm	Hassasiyet ayarı	Kademe bloğu 4mm
Muayene Kapsam Detayı	Çizimde Detaylı Gösterilmiştir.		

Çizim (Ölçümü Yapılan bölgeler)



Ölçüm Değerleri;

No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)	No	Değer(mm)
1	6	7	6	13	5	19		25	
2	6	8	6	14	5	20		26	
3	6	9	6	15	5	21		27	
4	6	10	6	16	5	22		28	
5	6	11	6	17		23		29	
6	6	12	6	18		24		30	

5.1. Bölüm Notları; Eksikler ve Öneriler: (Eksiklikler, 5. Gözlem Ve Uygunsuzluklar Bölümünde Belirtilecektir.)



1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ	Bölümü	OKSİJEN ÜRETİM ODASI
		Ekipman Kodu	--
		Kontrol Tarihi	25.10.2020
Adres	AĞRI YOLU ÜZERİ 5. KM DOĞUBEYAZIT / AĞRI	Bir Sonraki Kontrol Tarihi	25.10.2021
		Rapor Tarihi / Rapor No	27.10.2020 / 20-283-018
		Kontrol Türü	PERİYODİK

6. GÖZLEM VE UYGUNSUZLUKLAR

7. GİDERİLEN UYGUNSUZLUKLAR (2. Kontrol Yapılması durumunda doldurulacaktır.)

8. AÇIKLAMALAR VE SONUÇ

8.1 Hidrostatik Test yapılmama sebebi;

- Sistemin Sürekli çalışması gerektiğinden dolayı hidrostatik test yapılamamıştır. Firmanın talebi üzerine Tahribatsız muayene yapılmıştır.

8.2 BİLGİ NOTU

- İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği'ne uygun olarak eğitimli personel tarafından, yönetmelik ve standartlara uygun şekilde kullanılması gereklidir.
- Çalışma şeklinde değişiklikler, kazalar, doğal olaylar veya ekipmanın uzun süre kullanılmaması gibi iş ekipmanındaki güvenliğin bozulmasına neden olabilecek durumlardan sonra, arızanın zamanında belirlenip giderilmesi durumlarında sağlık ve güvenlik koşullarının korunması amacıyla Geçerlilik Süresi sona ermeden yeniden Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İşyeri yetkilisi tarafından yapılan bildirimde mevcut zorunlu haller sebebiyle hidrostatik test yapılmadığı için tahribatsız muayene yöntemi ile periyodik kontrol yapılmıştır. Mevcut zorunlu hallerin ortadan kalkması ve/veya hidrostatik test yapılabilir olduğu durumda, bu belgenin geçerlilik süresi sona ermeden yeniden hidrostatik test yöntemi ile Periyodik Kontrol yapılmalıdır.
- İŞ EKİPMANLARININ KULLANIMINDA SAĞLIK VE GÜVENLİK ŞARTLARI YÖNETMELİĞİ (Ek-III)
2.1.3. Basınçlı kap ve tesisatların periyodik kontrolleri, makine mühendisleri ve makine tekniker veya yüksek teknikerleri tarafından yapılır. Söz konusu periyodik kontrollerin tahribatsız muayene yöntemleri ile yapılması durumunda, bu kontroller sadece TS EN ISO 9712 standardına göre eğitim almış mühendisler ve aynı eğitimi almış tekniker veya yüksek teknikerler tarafından yapılabilir.

7.3. SONUÇ: Yukarıda özellikleri yazılı BASINÇLI KAP'ın, yapılan tahribatsız yöntemlerle periyodik kontrolü sonunda, ilgili standartlar kapsamında muayene edilip, ilgili kabul kriterlerine göre yapılan değerlendirme sonucu; Kullanılması UYGUNDUR.

8. ONAY

Bu rapor aşağıda kimlik ve mesleki bilgileri yazılı yetkili personel tarafından 1 nüsha olarak düzenlenmiştir.

KONTROLÜ YAPAN YETKİLİ PERSONEL		AVRAS MÜHENDİSLİK ONAY
Adı Soyadı	Seyit İbrahim MACİT Makine Mühendisi Tahribatsız Muayene Uzmanı UT - MT LEVEL I EN ISO9712 Sertifika No: ANDT UT-18072/MT-20106	
Unvanı		
Sertifika No		
İmza		