

Instruktioner för rekonditionering av DOLOMITE STEP UP

Följande punkter skall gås igenom och kontrolleras vid rekonditionering av Dolomites rollatorer.

LÄNKHJUL

	Kontrollera att/om:	Åtgärd:	Kommentar:	OK
1	Hjulet rullar lätt.	Byt ut länkhjuler, drag åt skruvarna med 60NM.	Använd låsvätska.	
2	Länkhjulet svänger lätt.	Byt ut länkhjulet.		
3	Bromsen låser länkhjulet.	Byt ut länkhjulet.		

ARMSTÖD

	Kontrollera att/om:	Åtgärd:	Kommentar:	OK
1	Armstödsbreddningen fungerar.	Smörj med smörjfett.	Säkerställ att armstöden är symmetriska.	
2	Låsningen för handtagsjusteringen fungerar.	Smörj ratten med smörjfett.		
3	Armstödsdynorna är hela.	Ersätt med nya dynor.		
4	Handtagsgreppen är hela.	Ersätt med nya handtagsgrepp.		

MANUELL VERSION

	Kontrollera att/om:	Åtgärd:	Kommentar:	OK
1	Indexerings tappen fjädrar tillbaka.	Byt tappen.		
2	Höjdjusteringen löper lätt.	Kassera produkten.		

HYDRALISK VERSION

	Kontrollera att/om:	Åtgärd:	Kommentar:	OK
1	Höjdjusteringen löper lätt.	Kassera produkten.		
2	Höjdjusteringen låser i inställt läge.	Byt ut gaskolven.	Produkten måste belastas för att kontrollera funktionen.	
3	Spaken för höjdjusteringen sitter i fixerat läge.	1: Kontrollera att spaken är rättvänd. 2: Kontrollera att spaken inte är in-skjuten för långt.	1: Spaken går lätt att plocka bort. 2: Höjdjusteringen låser inte.	

ELEKTRISK VERSION

	Kontrollera att/om:	Åtgärd:	Kommentar:	OK
1	Höjjusteringen fungerar.	1: Ladda batteriet. 2: Kontrollera att handkontrollen och motorn är ordentligt anslutna. 3: Kontrollera så att inte nödstoppet är aktiverat.		

STAND ASSIST

	Kontrollera att/om:	Åtgärd:	Kommentar:	OK
1	Det inte finns några skador på selen.	Byt ut selen.		
2	Det inte finns några skador på ståplattan.	Byt ut ståplattan.		
3	Det inte finns några skador på knästödet.	Byt ut knästödet		

ALLMÄNT

	Kontrollera att/om:	Åtgärd:	Kommentar:	OK
1	Skrivar och bultar är ordentligt åtdragna.	Drag åt skruvar och bultar.		

KONTROLL AV ROLLATORN ENLIGT REKONDITIONERINGSANVISNINGARNA OVAN SKA UTFÖRAS REGELBUNDET.

FREKVENSEN SKA AVGÖRAS AV TILL VILKEN GRAD ROLLATORN HAR ANVÄNTS OCH VILKEN PÅFRESTNING DEN HAR UTSATTS FÖR.

Kontroll utförd av:

Namn: _____

Rollatormodell: _____

Datum: _____

Serienummer: _____

Namnteckning: _____