



Opplæring i bruk av personløfter

Suldal kommune

Bruker		
Etternavn, fomavn		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse		Sted
Hjelpemiddele		
Personløfter type:	Hj.mnr:	Serie.nr:
Ansvar		
Opplæringsansvarlig:	Opplæringsansvarlig har selv gjennomgått kurs i "personløfter" JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Utlevering og opplæring er utført av personell med dokumentert utstyrskompetanse:	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Opplæring mottatt dato:	Alle som skal betjene personløfter har fått opplæring JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Tilstede under opplæring		
Bruker JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Evt. Navn	
Pårørende JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Navn	
Hjemmesykepleie JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Navn	
Andre	Hvem?	
Funksjon	Funksjonstest	Opplæring gitt
Bryterpanel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hev / senk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benspreder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lading / batteri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kobling av ledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obs klemfare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bruksanvisning		<input type="checkbox"/>
Bruk av seil:		
Plassering av bruker		<input type="checkbox"/>
Innfesting av seil på løfter		<input type="checkbox"/>