


FECHA: \_\_\_\_\_

 <p><b>FREMAP</b> <small>Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61</small></p> <p><b>HOSPITAL FREMAP MAJADAHONDA</b></p>	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO TECNICO - LEGAL Y RECOMENDADO</b></p>	CÓDIGO INSTALACIÓN: CLI
		CÓDIGO MÁQUINA: VRE
		CÓDIGO INTERNO:
<p>d=Diario s=Semanal q=Quincenal m=Mensual b=Bimestral T=Trimestral S=Semestral A=Anual B=Bianual</p>		
<p>Oficial de Mantenimiento: _____</p>		<p>Ingeniero de Mantenimiento: _____</p>
<p><b>UNIDADES EXTERIORES EQUIPO AUTONOMO DENOMINACION:</b></p>		

Nº		GAMAS DE MANTENIMIENTO	OPTIMO	DATO/Vº Bº	TIEMPO	
					PREV.	REAL
L	m	Verificar el funcionamiento correcto del equipo				
L	m	Verificar en las zonas accesibles la ausencia de fugas, aceite/gas refrigerante				
L	m	Verificar estado de limpieza de la batería exterior (Condensador), limpiar si procede				
L	m	Verificar funcionamiento de protecciones electricas				
	m	Verificar y anotar el consumo eléctrico por fase del compresor				
	m	Comprobación de ausencia de ruidos anormales, corregir si existen				
L	A	Revisión del estado del aislamiento térmico.				
L	A	Limpieza de la batería exterior (Condensador).				
L	A	Revisión por instalador frigorista autorizado anotando los resultados, en el Boletín de Reconocimiento, caso de existir en la Comunidad Autónoma correspondiente.				
	A	Comprobación de presión de baja				
	A	Comprobación de presión de alta				
	A	Comprobación de humedad en circuito				
	A	Comprobación de acidez en circuito				
L	S	Revisión general de funcionamiento				
L	S	Comprobar ausencia de fugas de refrigerante. Con más de 3 Kg de refrigerante de efecto invernadero la operación es anual. Con más de 30 Kg de refrigerante la operación es semestral				
	S	Comprobar actuación de resistencia de cárter				
	S	Comprobar nivel de aceite en compresor, si es posible				
	S	Comprobar ajustes de presostatos, alta y baja				
	S	Verificar en las zonas accesibles la ausencia de fugas, aceite/gas				

<b>Materiales Sustituídos:</b>  
--

<b>Observaciones:</b> <b>Sombreado: Técnico-Legal</b>  
--

Firma del O.M.: _____	Firma Ingeniero _____
-----------------------	-----------------------