



سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی
شهرداری کرمان

چک لیست بازدید از درمانگاه

صفحه : ۱
کد سند: FR-۰۴۵-۱۵۵
شماره ویرایش: ۰۱
تاریخ ویرایش: ۹۲/۱۱/۰۱

نام محل :	نام مدیریت :	مساحت کل زیربنا :
تلفن :	تعداد طبقات :	تاریخ :
آدرس :	N :	E :

موارد عمومی محل :		
اطفاء آتش	۱- سیستم آب آتش نشانی دارد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲- سیستم آب آتش نشانی کلیه قسمت ها را پوشش می دهد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۳- مقابل جعبه های آب آتش نشانی خالی می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۴- سیستم آب آتش نشانی آماده به کار می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۵- تعداد کپسولهای آتش نشانی کافی است ؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۶- ارتفاع و محل نصب کپسول ها مناسب است ؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۷- جهت اطفاء حریق تابلوهای برق (حریق های الکتریکی) کپسول CO ₂ وجود دارد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
اعلام حریق و سیستم برق رسانی	۸- سیستم اعلام حریق اتومات دارد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۹- سیستم اعلام حریق کلیه قسمتها را زیرپوشش قرار می دهد ؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۰- سیستم اعلام حریق آماده به کار می باشد ؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۱- نشت یاب گاز جهت مکان هایی نظیر آشپزخانه ها، آبدارخانه ها، موتورخانه و ... وجود دارد ؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۲- وضعیت سیم کشی مناسب است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۳- تابلوی برق مجهز به فرش عایق می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۴- ساختمان مجهز به برق اضطراری (روشنایی اضطراری) می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
وسایل گازسوز	۱۵- وسایل گازسوز دارای ترموکوپل می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۶- از لوله و اتصالات مناسب جهت انتقال گاز در داخل ساختمان استفاده شده است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۷- حداکثر طول شیلنگ گاز رعایت گردیده است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۱۸- موارد ایمنی دودکش ها رعایت شده است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
وضعیت خروج و حفاظت	۱۹- وضعیت پلکان ها مناسب می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۰- مجزا سازی باکس پله ها به صورت اصولی انجام شده است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۱- ساختمان دارای پلکان خروج اضطراری می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۲- وضعیت درب های ورود و خروج مناسب می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۳- جهت راهروهای بن بست بیش از ۹ متر خروج دوم در نظر گرفته شده است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۴- حفاظ پلکان ها مناسب است ؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۵- ارتفاع جانپناه پشت بام و پشت پنجره ها، پرتگاه ها و ... مناسب است ؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۶- نورگیرهای سقف دارای حفاظ مناسب در زیر نورگیر می باشند؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۷- مسیرهای خروج مجهز به علائم خروج اضطراری می باشد :	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۲۸- درمانگاه دارای سانترال اکسیژن می باشد؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
ملاحظات	۲۹- سیلندرهای پر و خالی به صورت مجزا نگهداری می شوند؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۳۰- حفاظ اطراف سیلندرهای اکسیژن مناسب است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۳۱- نکات ایمنی سیلندرهای اکسیژن در معرض دید پرسنل فنی نصب گردیده است؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	۳۲- افرادی که دوره های آتش نشانی را دیده باشند وجود دارند؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی



سازمان آتش‌نشانی و خدمات ایمنی
شماره‌داری کرمان

چک لیست بازدید از درمانگاه

صفحه : ۲

کد سند: ۱۵۵-۰۴۵-FR

شماره ویرایش: ۰۱

تاریخ ویرایش: ۹۲/۱۱/۰۱

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	تأسیسات دارد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۱- موارد ایمنی تابلوهای برق رعایت گردیده است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۲- محل مجهز به تهویه مناسب می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۳- دیگ های بخار (بویلرها) مجهز به دودکش مجزا می باشند؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۴- کپسول اطفاء حریق دارد و تعداد آن کافی است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۵- محل مجهز به سیستم آب آتش نشانی می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۶- مسیر ورود و محل احداث تأسیسات مناسب است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۷- محل مجهز به سیستم اعلام حریق می باشد؟
توضیحات :		
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۱- پارکینگ دارد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- زیر پوشش سیستم کشف و اعلام حریق اتومات می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- وضعیت روشنایی ها مناسب می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- تعداد و نوع کپسول های اطفاء حریق مناسب است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- زیر پوشش سیستم آب آتش نشانی مناسب است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- مجهز به سیستم اسپرینکلر می باشد؟
توضیحات:		
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۲- آسانسور دارد ؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- آسانسورها مجهز به درب جداکننده کابین از چاه آسانسور می باشند؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- در اتاقک بالای آسانسور کپسول CO ₂ و دتکتور مناسب وجود دارد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- کابین مجهز به زنگ اعلام خطر یا تلفن می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- مجهز به سیستم بلک اوت می باشد؟
توضیحات:		
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۳- آزمایشگاه دارد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- وضعیت تهویه مناسب است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- مجهز به سیستم اعلام حریق می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- مجهز به سیستم آب آتش نشانی می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- وضعیت روشنایی ها مناسب است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- وضعیت سیم کشی ها مناسب می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- آزمایشگاه مجهز به دوش و شوی اضطراری می باشد؟
توضیحات:		
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۴- بایگانی دارد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- مجهز به سیستم اعلام حریق می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- مجهز به سیستم آب آتش نشانی می باشد؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- وضعیت روشنایی ها مناسب است؟
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	- وضعیت سیم کشی ها رعایت گردیده است؟
توضیحات:		

مدیریت

تاریخ بازدید

نام و امضاء کارشناس بازدید