

שם בעל המיכל _____ תאריך _____
כתובת _____ עיר _____
מדינה _____ מיקוד _____ טלפון _____
יצרן המיכל _____ SCUBA _____ SCUBA _____ אחר _____
מס' סידורי מיכל _____ תא. בדיקה ראשונה _____ תא. הידרו' אחרונה _____
צבע _____ לחץ עבודה _____ חומר: פלדה אלומיניום FRP סגסוגת
מס' היתר/ פטור מיוחד _____ תוכן ההיתר _____ מוצרים נלווים _____

בדיקה חיצונית

- נזקי חום: יש אין צביעה מחדש: כן לא ריח: יש אין צורת קשת: יש אין
 בליטות: יש אין מבחן צליל נקישת פטיש במידת הצורך (למיכל פלדה בלבד) צורת פעמון: יש אין
תיאור פני שטח דופן חיצונית _____

- קו קורוזיה סביב מגף או נלווים אחרים: יש אין עמידה בתקני PSI: קבלה דחייה פסילה

בדיקה פנימית

הרכב וכמות התכולה _____
תיאור פני שטח דופן פנימית _____
מיקום ועומק (משוער) של שקערוריות _____

- עמידה בתקני PSI: קבלה דחייה פסילה

בדיקת תבריגים

תיאור _____
הערכת סדקים _____ תושבת אטם צוואר מיכל _____
בדיקה אלקטרו מגנטית (ETC) (אלומיניום בלבד): יש אין עמידה בתקני PSI: קבלה דחייה פסילה

בדיקת ברזים

- נחוץ טיפול: כן לא החלפת דיסקית פריצה: כן לא החלפת או-רינג: החלפת צינורית טבילה: כן לא
בדיקת תבריג מצב התבריג: _____

בדיקה אלקטרו מגנטית (ETC)

יצרן הציוד _____ דגם _____ מספר סידורי _____ מספר רגש _____
דגם כויל _____ זיהוי מתקן בדיקה _____ שם הבודק _____
 פסילה קבלה

מצב המיכל

קבלה מדבקה: יש אין תאריך _____ הערות _____
דחייה ניקיון ניקוי בגלגול הידרו' אחר שם הבודק _____
פסילה השמדה

אני מעיד כי בדיקה זו נערכה בהתאמה להנחיות ותקנים של DOT, CGA, OSHA ו-PSI

שם הבודק _____ מספר PSI _____
חתימת הבודק _____