Motsvarar formulär enl. EN ISO 7396-1: **D.3**

Kontroll av överensstämmelse med konstruktionskrav

Härmed intygas att kontroll av dimensionering av anläggning har skett enligt C.2.2.

Sjukhus: _____ Dragningsschema: _____

Medicinsk gas	Dimension rörledning	Placering av		
		Gasuttag	Linjeregulatorer	Avstängnings-ventiler

Representant för installatören/tillverkaren

Befattning: _____ Namnteckning: _____

Datum: _____ Namnförtydligande _____

Besiktningsman

Befattning: _____ Namnteckning: _____

Datum: _____ Namnförtydligande: _____

Postadress
Amerikavägen 6
SE-393 56 KALMAR, SWEDEN

Telefon
+46 (0)480-440200

Telefax
+46 (0)480-440010

Hemsida / E-post
www.qmt3.com
info@qmt3.com