**תבנית לטופס בדיקה ידני לדיווח על בדיקת אבזר למניעת זרימה חוזרת**

מבוסס על דרישות נספח א' בגיליון תיקון לת"י 4426 (עדכון 2022)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מספר תעודת הבדיקה** |  | **תאריך הבדיקה** |  |
| **האבזר** (יש להקיף את האבזר הנבדק) | **סוג הבדיקה** (יש להקיף סוג הבדיקה שבוצעה) |
| * מונע זרימה חוזרת בעל אזור לחץ מופחת (מז"ח אל"מ)
* שסתום חד-כיווני כפול (חכ"כ)
* שובר ריק (ואקום) טעון קפיץ (שוט"ק)
 | * בדיקה לאחר התקנה
* בדיקה תקופתית
* בדיקה לאחר תיקון
 |
|  |
| **פרטי האבזר** | **מקום ההתקנה** |
| שם היצרן |  | שם הצרכן/העסק |  |
| דגם האבזר |  | תיאור העסק (חקלאות, מזון, תעשייה, נופש וכו') |  |
| קוטר נומינלי |  | כתובת הצרכן/העסק |  |
| מס' סידורי |  | מיקום מדויק של ההתקנה |  |
| רמת סיכון המוגדרת בהנחיות משרד הבריאות (אם ידוע): גבוהה מאוד / גבוהה / בינונית |
| הערות: | מס' רישיון עסק (אם ידוע) |  |
| שם ומס' טלפון של איש הקשר |  |
| מס' חיבור צרכן (של מקורות, אם יש) |  |
| **פרטי ספק המים / אחראי מערכת המים** |
| **שם** |  |
| **כתובת** |  |
| **טלפון** |  |
| **תוצאות הבדיקה**(יש לסמן תקינות בעמודה המתאימה) |
| **באבזרים ממין מז"ח אל"מ וחכ"כ** | **באבזר ממין שוט"ק** |
| **שסתום חד-כיווני ראשון (אטימה)** | תקין | לא תקין | **שסתום חד-כיווני בכיוון הזרימה (מפלס המים)** | תקין | לא תקין |
| **שסתום חד-כיווני שני (אטימה)** | תקין | לא תקין | **שסתום אוויר (מפלס המים)** | תקין | לא תקין |
| **שסתום פריקה במז"ח אל"מ (נפתח בלחץ)** | לחץ נמדד בתחילת הפריקה:  | **שסתום חד-כיווני נגד כיוון הזרימה (מפלס המים)** | תקין | לא תקין |
| **תקינות האבזר** | תקין | לא תקין | **תקינות האבזר** | תקין | לא תקין |
|   |
| **הערות הבודק לאבזר או לחלקים שהוחלפו** |  |
|  |
| **הערות הבודק להתקנה ולסביבת ההתקנה של האבזר (ניקוז, גובה מהקרקע, נגישות וכדומה)** |  |
|  |
| **פרטי הבודק** |
| שם |  | ת"ז |  |
| מס' התעודה |  | תוקף התעודה |  |
| טלפון |  | כתובת או דוא"ל |  |
|  |  | שם החברה או העסק |  |
| **פרטי ערכת הבדיקה** |
| יצרן |  | מספר סידורי |  |
| מועד כיול אחרון |  | שם מעבדת הכיול  |  |
| **העתקים** |
| מזמין העבודה | ספק מים | לשכת בריאות האחראית |