

1.	Allgemeine Bedienhinweise	
1.1	Erklärung Geräteselbsttest mit den angezeigten Parametern <i>Nach erfolgreichem Selbsttest bei geschlossener Tür 3x frei</i>	
1.2	Erklärung der jeweiligen Softwareversion <i>Plasma- oder Universalvariante</i>	
1.3	Erklärung des Einlegens der Konserven <i>Siehe Piktogramm</i>	
1.4	Erklärung der Temperaturmessung <i>Temperaturfühler unter dem Silberteller</i>	
1.5	Erklärung der Funktionsweise der Schwenkeinheit <i>270° Drehung für homogene Durchmischung</i>	
1.6	Erklärung der Bedeutung der Federbleche <i>Mechanische Fixierung von Konserve und Schlauch</i>	
1.7	Hinweis auf Auftauen im Doppelbeutel <i>Schutz gegen auslaufende Konserven</i>	
1.8	Hinweis auf Etiketten an der Konservenunterseite <i>Bei gerade eingefrorenen Konserven Etikett nach oben</i>	
1.9	Hinweis auf Reinigung der Silberplatten <i>Klebereste von Etiketten entfernen</i>	
1.10	Erklärung Ausbau der Schwenkeinheit zum Reinigen <i>Siehe KBA</i>	
1.11	Hinweise zur Reinigung der Schwenkeinheit <i>Nur nebelfeuchte Reinigung zulässig. SWE ist nicht wasserdicht!</i>	
1.12	Erklärung des Einsatzes des Fingerhakens Schwenkeinheitssicherung oder Sicherungssteckers vor Einbau der Schwenkeinheit <i>Siehe KBA</i>	
1.13	Einbau der Schwenkeinheit <i>Siehe KBA</i>	
1.14	Korrekte Arretierung des Sicherungshakens oder Sicherungssteckers der Schwenkeinheit <i>Siehe KBA. Zugtest nach Einbau: SWE zur Türöffnung ziehen.</i>	

2.	Behandlung von Störungen	
2.1	Verhalten im Störfall <i>Kontaktaufnahme Medizintechnik, alternativ EIC-Ltd.</i>	
2.2	Auslesen des Fehlercodespeichers <i>Siehe KBA</i>	
2.3	Auslesen der Anzahl der bisher erwärmten Konserven <i>Siehe KBA</i>	
2.4	Ausfüllen des Störmeldeprotokolls <i>Siehe KBA</i>	

3.	Technische Hinweise	
3.1	Hinweis auf die Stromaufnahme von bis zu 7,2 A	

 Verteiler: **GF, QMB, P, W, MA PS**

 Erstellt: Herr Fütterer
 Funktion: Leiter Werkstatt
 Unterschrift: *Fütterer*
 Datum: 15.10.2012

 Geprüft: Frau Thunert
 Funktion: QMB
 Unterschrift: *Thunert*
 Datum: 15.10.2012

 Genehmigt: Herr Dorl
 Funktion: GF
 Unterschrift: *Dorl*
 Datum: 15.10.2012

ID-Nr.: CL-02**Checkliste Erst- und Folgeinweisung am tt 2000**

Datum	Name	Unterschrift	Eingewiesen von