

מסמך ממוחשב

בדיקת מונעי זרימה חוזרת

מקור

מס' תעודה: 7409

תאריך: 19/08/2025

| | |
|--|--|
| סוג הבדיקה : | סוג האביזר : |
| <input type="radio"/> בדיקה לאחר התקנה : | <input checked="" type="radio"/> מונע זרימה חוזרת בעל אזור לחץ מופחת : |
| <input checked="" type="radio"/> בדיקה תקופתית : | <input type="radio"/> שובר ואקום טעון קפיץ : |
| <input type="radio"/> בדיקה לאחר תיקון : | <input type="radio"/> שסתום חד כיווני כפול : |
| פרטי האביזר: | |
| שם היצרן: א.ר.י | |
| דגם האביזר: RP500 | |
| גודל נומינלי: 2" | |
| מס' סידורי: SN-AJ5717 | |

| |
|--|
| שם הצרכן/עסק: טיפוח גרברה [גני עם] |
| מס' החיבור: |
| כתובת ההתקנה: גני עם |
| מיקום ההתקנה: על יציאת המים הראשית [ליד הכביש] לקוון מים חקלאות, אחר |
| כתובת הצרכן: גני עם, סביונים 58 גני עם |
| שם וטל' איש הקשר: 0505529089 יוסף שוב |

תוצאות הבדיקה

באביזרים מסוג מונע זרימה חוזרת בעל אזור לחץ כפול ושסתום חד כיווני כפול -

| | | |
|---|---|--|
| שסתום חד כיווני ראשון | שסתום חד כיווני שני | שסתום פריקה (*) |
| <input type="checkbox"/> נוזל <input type="checkbox"/> אטימה מוחלטת | <input type="checkbox"/> נוזל <input type="checkbox"/> אטימה מוחלטת | <input type="checkbox"/> נפתח בלחץ _____ מ' |
| בדיקה לפני תיקון | | פרוט התיקון |
| חומרים ששמשו לתיקון | | |
| בדיקה סופית (**) | <input checked="" type="checkbox"/> אטימה מוחלטת | <input checked="" type="checkbox"/> אטימה מוחלטת |

הערות: (א) (*) ימולא רק באביזר מסוג מונע זרימה בעל אזור לחץ מופחת.
(ב) (* *) באביזר תקין, תמולא שורה זו בלבד.
(ג) הערת הבודק: מז"ח תקין

באביזר מסוג שובר ואקום טעון קפיץ -

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| שסתום חד כיווני | שסתום אוויר | שסתום חד כיווני |
| בדיקה נגד כיוון הזרימה | | בדיקה בכיוון הזרימה |
| <input type="checkbox"/> נוזל <input type="checkbox"/> אטימה מוחלטת | מפלס מים _____ ס"מ | מפלס מים _____ ס"מ |
| בדיקה לפני תיקון | | פרוט התיקון |
| חומרים ששמשו לתיקון | | |
| בדיקה לאחר תיקון | מפלס מים _____ ס"מ (לפחות 71 ס"מ) | מפלס מים _____ ס"מ (לפחות 71 ס"מ) |

הערת הבודק:

פרטי הבדיקה: שם: אהרונביץ יואב

מס' הסמכה / ת.ז.: 050555242/883

תאריך הבדיקה: 19/08/2025

תוקף הסמכה: 30/11/2026

כתובת: מעלה אפרים ת.ד. 1245 מ.90638

טלפון: 0523461093

נרכת בדיקה - סוג / שם יצרן ערכת הבדיקה: APOLLO/CONBRACO

זס' סידורי של ערכת הבדיקה: 11122085

חתימת הבודק:

העתיקים: לשכה מחוזית משרד בריאות / משרד ראשי במשרד הבריאות

ספק המים / רשות מקומית

צרכן