Ministry of Health
K.S.A.M.C
Operation and Logistics Executive
Management
Department of Safety and Fire
Protection



وزارة الصحة مدينة الملك سلمان بن عبد العزيز الطبية الإدارة التنفيذية للتشغيل والإمداد قسم السلامة والوقاية من الحرائق

FIRE EXTINGUISHER MONTHLY INSPECTION & TEST استمارة صيانة و الفحص الشهري لطفايات الحريق

| Full Weight الوزن الكامل | Pressure الضغط | Gauge المقياس | Hose الخرطوم | Pin/Seal الصمام/الختم | Cylinder الاسطوانة | Cabinet الكابينة | Bracket العنق | Capacity ا لو زن | Type ا لنوع | Location الموقع | Extinguisher رقم الطفاية | |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------------|----|
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | | | | | | 2 |
| | | | | | | | | | | | | 3 |
| | | | | | | | | | | | | 4 |
| | | | | | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | 6 |
| | | | | | | | | | | | | 7 |
| | | | | | | | | | | | | 8 |
| | | | | | | | | | | | | 9 |
| | | | | | | | | | | | | 10 |
| | | | | | | | | | | | | 11 |
| | | | | | | | | | | | | 12 |

الملاحظات:

| Inspected by Name: | القائم بالتفتيش الاسم: |
|--------------------|------------------------|
| Date: | التاريخ: |
| Signature: | التوقيع: |