

Beställning av **Gasanalys/Isoleroljeanalys**

- Rutin
 Driftstörning/Brådskande
 (kryssa för orsak under övriga uppgifter)

Rekvisation/Beställningsnr: _____

Beställande företag:	Fakturaadress:
Kundnummer:	
Adress:	
Kontaktperson:	Telefon:
e-post:	
Resultat till (om annan än beställaren) e-post:	

Uppgifter om provtagningen (ifylls varje gång)

Tillverkningsnummer:	Stationslittera:
Provtagningsdatum:	Provtagare:
Provtagningsställe: <input type="checkbox"/> Botten <input type="checkbox"/> Topp <input type="checkbox"/> Kylkrets <input type="checkbox"/> Gasvakt <input type="checkbox"/> Annat: _____	
Var trafon i drift?	<input type="checkbox"/> Ja last _____ % <input type="checkbox"/> Nej avställningstid _____ timmar/dagar
Gick pumparna vid provtagningen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Oljetemperatur: _____ °C	Släpvisare olja: _____ °C Toppoljetemp: _____ °C
Lindningstemperatur Högspänning: _____ °C	Släpvisare lindning Högspänning: _____ °C
Lindningstemperatur Lågspänning: _____ °C	Släpvisare lindning Lågspänning: _____ °C
Räkneverkställning för lindningskopplare: _____	

Övriga uppgifter

<input type="checkbox"/> Signal från gasvakt gas/oljerusning	<input type="checkbox"/> Regenerering
<input type="checkbox"/> Avgasning/Filtrering	<input type="checkbox"/> Ny transformator
<input type="checkbox"/> Oljebyte	<input type="checkbox"/> Transformator flyttad
<input type="checkbox"/> Oljepåfyllning	<input type="checkbox"/> Annan åtgärd/orsak

- Trafodiagnos
 DGA (gasanalys)
 Oljeanalys
 PCB
 Lindningskopplaranalys
 Övrigt _____

(Övrigt kan tex. vara AO kontroll, GSH, tan δ eller tillståndsrapport)

Flasketikett

Gasetikett

Provet skickas till:

Västerås PetroleumKemi AB/ **VP** diagnose
 Södra Seglargatan 1
 721 32 Västerås

Tel: +46 21 17 22 30
 Fax: +46 21 17 22 39
 e-post: laboratoriet@vpdiagnose.com

Vid första provtagningstillfället ska objektets märkplåt, samt ev. lindningskopplares märkplåt, fotograferas och skickas med e-post till laboratoriet@vpdiagnose.com

Apparatinformation ifylls vid första analystillfället.

Ägare, adress:	Kontaktperson:
	Telefon
	e-post:

Tillverkare:	Tillverkningsår:	Typbeteckning (tex TBA43):
Drifttyp (tex generatortrafo, krafttrafo, distr. trafo):	Effekt: MVA	Spänning: / / kV
Oljevikt: kg	Oljefabrikat:	Oljebeteckning:
Kärnans vikt: kg	Lindningsvikt: kg	Totalvikt, trafo: kg
Kylningstyp: OFAF, OFAN, ONAN, ONAF, ONWF, OFWF		

Expansionssystem

<input type="checkbox"/> Öppet med lufttork	<input type="checkbox"/> Slutet med membran (tex gummiduk, al-folie)
	<input type="checkbox"/> Slutet med nitrogen
<input type="checkbox"/> Gemensamt med LK (1 nivåvisare + 1 torkapp.)	<input type="checkbox"/> Separat från LK (2 nivåvisare+ 2 torkapp.)
	<input type="checkbox"/> Separat från LK i gemensam tank (2 nivåvisare + 1 torkapp.)

Lindningskopplare

<input type="checkbox"/> Ja, data nedan	<input type="checkbox"/> Nej
Tillverkningsnummer:	Tillverkare:
Typ:	Oljevikt: kg
Placering: <input type="checkbox"/> Separat utanför <input type="checkbox"/> Separat inuti <input type="checkbox"/> Gemensam öppen inuti tank	

Provet skickas till:

Västerås PetroleumKemi AB/ **VP**diagnose
Södra Seglargatan 1
721 32 Västerås

Tel: +46 21 17 22 30
Fax: +46 21 17 22 39
e-post: laboratoriet@vpdiagnose.com