

Provningsprotokoll för fastighetsnät av centralantenn(CA)-karaktär



Prov utförd av:

Formulärversion CA 2014 A

Firmanamn	Tel.	Datum
-----------	------	-------

Anläggningen installerad av:

Firmanamn	Tel.	Datum
-----------	------	-------

Anläggningsuppgifter:

Antal lgh:	Antal lokaler:
Adress/er:	Fast.bet:
Ort:	

Nättyp:

<input type="checkbox"/> Stjärn nät	<input type="checkbox"/> Väningsstjärna	<input type="checkbox"/> Kaskadnät	<input type="checkbox"/> Avtappningsnät	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---	------------------------------------	---	--------------------------

Fastighetsnätets projekteringsparametrar:

Frekvensomfång: - MHz
Övrigt:

Kontroll av montage

	Kontr.	Anm.*		Kontr.	Anm.*
1. Potentialutjämning (PUS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Principschema uppsatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Förstärkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Passiva don	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kontaktdon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Abonnentuttag, inkl. kabelanslutning ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Koaxialkabel, montage/förläggning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Märkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Minst 10% av uttagen ska kontrolleras

*Anmärkningar:

Obligatoriska bilagor:

Principschema: överlämnas på papper som fil
Materielspecifikation: överlämnas på papper som fil
Signalnivåmätning, förstärkare: överlämnas på papper som fil
Signalnivåmätning i abonnentuttag: överlämnas på papper som fil

Övriga bilagor

Läckagemätning överlämnas på papper som fil
 överlämnas på papper som fil
 överlämnas på papper som fil

Anläggningen uppfyller SS-EN 60728:

Ja Nej

Anläggningen uppfyller projekterade parametrar:

Ja Nej

Anläggningen uppfyller anvisningar och föreskrifter från:

Ja Nej

Anläggningen utförd enligt beställning:

Ja Nej

Provnings utförd av CANT-certifierad tekniker
(obligatorisk uppgift):

Datum:

Underskrift/Plats för stämpel (obligatorisk)