|  |  |
| --- | --- |
| **Provningsprotokoll för fastighetsnät för kabel-TV** | CANT.WMF |

Prov utfört av: Formulärversion KTV 2014 A

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

Anläggningen installerad av:

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

Anläggningsuppgifter:

|  |
| --- |
| Antal lgh:       Antal lokaler:       Nätet anslutet till:  Adress/er:       ÖP-placering:  Fast.bet:       Ort:       ÖP-beteckning: |
| Nättyp: |
| Stjärnnät  Våningsstjärna  Kaskadnät  Avtappningsnät |
| Fastighetsnätets projekteringsparametrar: |
| **För nätet projekterade värden:**  Frekvensomfång, framväg:      –      MHz och returväg:      –      MHz  Returdämpning: Min       dB Max  dB  **Värden vid överlämningspunkt (ÖP) eller motsvarande:**  Värdena är  faktiska  antagna  Signalnivå: @     MHz:      dBµV; @     MHz:      dBµV; Förbetoning (slope)  nej  ja, med       dB; Pivotpunkt:       MHz  C/N:       dB; CTB:      dB Övrigt: |

**Kontroll av montage** Kontr. Anm.\* Kontr. Anm.\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** Galvanisk avskiljare |  | **8.** Koaxialkabel, montage/förläggning |  |
| **2.** ÖP |  | **9.**  Märkning |  |
| **3.** Potentialutjämning (PUS) |  | **10.** Principschema uppsattBöjradie kabel |  |
| **4.** Förstärkare |  | **11.** |  |
| **5.** Passiva don |  | **12.** |  |
| **6.** Kontaktdon |  | **13.** |  |
| **7.** Abonnentuttag, inkl. kabelanslutning¹ |  | **14.** |  |
| 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

Ingressmätning: :       överlämnas på papper  som fil

Övriga bilagor

Svepmätning framväg: :       överlämnas på papper  som fil

Svepmätning returväg: :       överlämnas på papper  som fil

Läckagemätning      överlämnas på papper  som fil

Mätning av frekvensgång, framväg 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 .

Provningen utförd av CANT/Kabel-TV-certifierad tekniker Datum:

(obligatorisk uppgift):

l\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift Plats för stämpel (obligatorisk)