|  |  |
| --- | --- |
| **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 [ ]  antagnaSignalnivå: @     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)