

FICHE D'INTERVENTION N° 000889

Date: 14/09/2019

STRUCTURE SANITAIRE : CLINIQUE NEST

DATE DE NOTIFICATION : / /	DATE INSTALLATION : 03 / 05 / 2019
OBJET DE L'INTERVENTION : PM	NOMENCLATURE
	CONSTRUCTEUR : CYPRESS DIAGNOSTIC
TYPE DE MAINTENANCE	MODELE (TYPE) : CyanHemato
CORRECTIVE : / / PREVENTIVE : / /	N° DE SERIE : 670709
CONTRAT : / / OUI / / NON	DEPARTEMENT : Labo
GARANTIE : / / OUI / / NON	

TEMPS D'INTERVENTION :	DEBUT : 13h00 FIN : 15h30
------------------------	---------------------------

DESCRIPTION DETAILLEE DES TRAVAUX FAITS :
- Nettoyage intensif.
- Reglage des paramètres (GR, VGM, PLT, HGB)
- Nettoyage tête Lavage

LISTE DES PIECES DE RECHANGE ET MATERIAUX UTILISES :

N°	DESIGNATION / REFERENCES	QUANTITE

CONTROLE QUALITE : REUSSI : / / ECHOUÉ : / /

ETAT DE L'APPAREIL APRES INTERVENTION :

FONCTIONNEL : / /	ATTENTE DE PIECES : / /	ENLEVEMENT : / /
NON FONCTIONNEL : / /		

OBSERVATIONS : Onduleur 1KVA online a sang de contrôle a commander.

INTERVENTION REALISEE PAR : SOTELMED 36 bis Rue J. Ferry - BP : 4172 Tél / Fax : 33 821 93 08 - DAKAR Email : sotelmed@orange.sn	CACHET ET SIGNATURE CHEF STM:	CACHET ET SIGNATURE CHEF SERVICE LABORATOIRE
--	-------------------------------	---