

Date: 22/09/2023

STRUCTURE SANITAIRE : Clinique NEST

DATE DE NOTIFICATION <u>20 / 09 / 2023</u>	DATE INSTALLATION : <u>03 / 05 / 2019</u>
OBJET DE L'INTERVENTION <u>Maintenance préventive</u>	NOMENCLATURE
TYPE DE MAINTENANCE	CONSTRUCTEUR <u>CYPRESS DIAGNOSTICS</u>
CORRECTIVE : / ☐ / PREVENTIVE : / ☒ /	MODELE (TYPE) <u>CYAN SMART</u>
CONTRAT : / ☐ / OUI / ☒ / NON	N° DE SERIE <u>B56JN066 E</u>
GARANTIE : / ☐ / OUI / ☒ / NON	DEPARTEMENT <u>Laboratoire</u>

TEMPS D'INTERVENTION :	DEBUT <u>13h45</u> FIN <u>15h45</u>
------------------------	-------------------------------------

DESCRIPTION DETAILLEE DES TRAVAUX FAITS : Remplacement des pièces comprises dans le kit de maintenance
Calibration pompe - Contrôle paramètres
Nettoyage machine

LISTE DES PIECES DE RECHANGE ET MATERIAUX UTILISES :

N°	DESIGNATION / REFERENCES	QUANTITE
01	Waste tube / CY00419-S28	1
02	Tube from flowcell to pump / CY00419-S41	1
03	Plastic aspiration tube / CY00419-S26	1
04	Tube from pump to waste connector / CY00419-S40	1
05	Pump tube / CY00419-S25	1

CONTROLE QUALITE :	REUSSI : / ☒ /	ECHOUÉ : / ☐ /
--------------------	--	---------------------------------------

ETAT DE L'APPAREIL APRES INTERVENTION :

FONCTIONNEL : / ☒ /	ATTENTE DE PIECES : / ☐ /	ENLEVEMENT : / ☐ /
---	--	---

OBSERVATIONS : Tests réussis / Système fonctionnel

INTERVENTION REALISEE PAR : CACHET ET SIGNATURE	CACHET ET SIGNATURE CHEF STM:	CACHET ET SIGNATURE CHEF SERVICE LABORATOIRE CLINIQUE NEST BP 82002 Yoff - Diamalaye Tél: 33 867 58 58 - 33 835 33 33
--	-------------------------------	--