



Client : <u>Clinique Nest</u>	Date et heure d'appel :			
Site :	Interlocuteur : <u>Yacine</u>			
Date d'Intervention : <u>29/03/2023</u>	Arrivée Site :			
Départ Site :	Heures effectuées : <u>2h</u>			
NATURE DE L'INTERVENTION				
INSTALLATION ☐	MAINTENANCE ☒	FORMATION ☐	DEPANNAGE ☐	CONTRAT ☐
APPAREILS				
MARQUE	MODELE	N° SERIE		
<u>STAGO</u>	<u>Start Max</u>	<u>120909500-1761</u>		
DESCRIPTION DE L'INTERVENTION				
<u>Entretien général de l'équipement</u>				
<u>Nettoyage de l'équipement</u>				
<u>Test de fonctionnalité des paramètres : OK</u>				
REMARQUES :				
APPAREIL FONCTIONNEL		APPAREIL NON FONCTIONNEL		
☒		☐		
OBSERVATIONS CLIENT				
Nom et Signature Technicien		Signature Client		
<u>KEBE</u> <u>mf</u>		<u>CLINIQUE NEST</u> BP: 82002 Yoff - Diamalaye Tél: 33 867 58 58 - 33 835 33 33		