

Date 03/01/2022

STRUCTURE SANITAIRE : Clinique Nest

DATE DE NOTIFICATION 30/12/2021	DATE INSTALLATION : 1/1/
OBJET DE L'INTERVENTION	NOMENCLATURE
Change de lampe	CONSTRUCTEUR
TYPE DE MAINTENANCE	MODELE (TYPE)
CORRECTIVE : / / PREVENTIVE : / /	N° DE SERIE
CONTRAT : / / OUI / / NON	DEPARTEMENT
GARANTIE : / / OUI / / NON	

TEMPS D'INTERVENTION :	DEBUT 15h20 FIN 16h
------------------------	---------------------

DESCRIPTION DETAILLEE DES TRAVAUX FAITS :

- change de la lampe
- ajustement de la lampe
→ test auto zero valide

LISTE DES PIECES DE RECHANGE ET MATERIAUX UTILISES :

N°	DESIGNATION / REFERENCES	QUANTITE

CONTROLE QUALITE :	REUSSI : / X /	ECHOUE : / /
--------------------	----------------	--------------

ETAT DE L'APPAREIL APRES INTERVENTION :

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

OBSERVATIONS :

INTERVENTION REALISEE PAR : CACHET ET SIGNATURE	CACHET ET SIGNATURE CHEF STM:	CACHET ET SIGNATURE CHEF SERVICE LABORATOIRE

03/01/2022

Date: 26.08.2022

STRUCTURE SANITAIRE : CLINIQUE NEST

DATE DE NOTIFICATION 25 / 01 / 2022	DATE INSTALLATION : 03 / 05 / 2019
OBJET DE L'INTERVENTION : Ex. Pla- -quettes elevées	NOMENCLATURE
TYPE DE MAINTENANCE CORRECTIVE : / ☒ / CONTRAT : / ☐ OUI / ☒ NON GARANTIE : / ☐ OUI / ☒ NON	CONSTRUCTEUR CYPRESS DIAGNOSTICS
	MODELE (TYPE) CynHemato
	N° DE SERIE 670709
	DEPARTEMENT Laho

TEMPS D'INTERVENTION :	DEBUT 10h30 FIN 12h00
------------------------	-----------------------

DESCRIPTION DETAILLEE DES TRAVAUX FAITS : - Nettoyage avec hypoclean
- Nettoyage Manuel de la chambre de lecture & de l'orifice

LISTE DES PIECES DE RECHANGE ET MATERIAUX UTILISES :

N°	DESIGNATION / REFERENCES	QUANTITE

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

ETAT DE L'APPAREIL APRES INTERVENTION :

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

OBSERVATIONS :

INTERVENTION REALISEE PAR : CACHET ET SIGNATURE	CACHET ET SIGNATURE CHEF STM:	CACHET ET SIGNATURE CHEF SERVICE LABORATOIRE
--	-------------------------------	---