

Date 07/12/2020

STRUCTURE SANITAIRE : CLINIQUE NEST

DATE DE NOTIFICATION 24 / 01 / 2020	DATE INSTALLATION :	____ / ____ / ____
OBJET DE L'INTERVENTION Maintenance fin garantie	NOMENCLATURE	
	CONSTRUCTEUR	CYPRESS DIAGNOSTICS
TYPE DE MAINTENANCE	MODELE (TYPE)	Centri-incubateur -
CORRECTIVE : / ____ / PREVENTIVE : / ☒ /	N° DE SERIE	microscope - stérilisateur -
CONTRAT : / ____ / OUI / ____ / NON	DEPARTEMENT	Agitateur rotatif
GARANTIE : / ☒ / OUI / ____ / NON		

TEMPS D'INTERVENTION :	DEBUT 09h 00 FIN 13h 00
------------------------	-------------------------

DESCRIPTION DETAILLEE DES TRAVAUX FAITS : - Nettoyage general.

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 SOTELMED 36, bis Rue J. Ferry - BP 4172 - DAKAR Tél / Fax : 33 821 93 08 Email : sotelmed@orange.sn	CACHET ET SIGNATURE CHEF STM:	CACHET ET SIGNATURE CHEF SERVICE LABORATOIRE CLINIQUE NEST BP 820 - DAKAR Tél / Fax : 33 821 93 08 Email : 33 33
--	-------------------------------	---