

STRUCTURE SANITAIRE : Clinique NEST

DATE DE NOTIFICATION	DATE D'INSTALLATION:
OBJET DE L'INTERVENTION Maintenance Préventive	NOMENCLATURE CYAN Hemato
TYPE DE MAINTENANCE	CONSTRUCTEUR CYPRESS DIAGNOSTICS
CORRECTIVE : / / PREVENTIVE : / ☒ /	MODÈLE (TYPE) CYAN Hemato
CONTRAT : / / OUI / ☒ / NON	N° DE SÉRIE 670709
	DÉPARTEMENT

TEMPS D'INTERVENTION:	DEBUT 12h00 FIN 14h00
-----------------------	-----------------------

DESCRIPTION DETAILLEE DES TRAVAUX FAITS :

- Changement de kit de Maintenance CYAN Hemato
- Passage contrôle
- Vérification des tubulures

LISTE DES PIECES DE RECHANGE ET MATERIAUX UTILISES :

N°	DESIGNATION/REFERENCES	QUANTITE
01	CY006117 - MIBTR / Kit de Maintenance CYAN Hemato	1

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

ETAT DE L'APPAREIL APRES INTERVENTION

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

OBSERVATIONS

Tests Réussi / Système fonctionnel.

INTERVENTION REALISEE PAR : CACHET ET SIGNATURE SOTELMED 33 821 93 08 - sotelmed@orange.sn	VISAS ADMINISTRATION	CACHET ET SIGNATURE CHEF SERVICE LABORATOIRE CLINIQUE NEST BP: 4172 - DAKAR Tél: 33 857 58 53 - 33 857 33 33
---	-----------------------------	--