

FICHE D'INTERVENTION

N° 0000236

Date 02/03/2025

STRUCTURE SANITAIRE : Clinique NEST

DATE DE NOTIFICATION ____/____/____	DATE D'INSTALLATION : ____/____/____
OBJET DE L'INTERVENTION	NOMENCLATURE <u>SPECTOPHOTOMETRE</u>
	CONSTRUCTEUR <u>CYPRESS DIAGNOSTICS</u>
TYPE DE MAINTENANCE	MODÈLE (TYPE) <u>CYAN SMART</u>
CORRECTIVE : / ____ /	N° DE SÉRIE <u>B56JM066E</u>
PREVENTIVE : / ☒ /	DÉPARTEMENT
CONTRAT : / ____ / OUI	
/ ☒ / NON	

TEMPS D'INTERVENTION : DEBUT 13h00 FIN 14h00

DESCRIPTION DETAILLÉE DES TRAVAUX FAITS :

- > changement de Kit de Maintenance CYANsmart,
- > calibration de la pompe

LISTE DES PIÈCES DE RECHANGE ET MATERIAUX UTILISÉS :

N°	DESIGNATION/REFERENCES	QUANTITE
<u>1</u>	<u>CY009-MIBTR / CYANsmart Maintenance Kit</u>	<u>1</u>

CONTROLE QUALITE : REUSSI : / ☒ / ECHOUÉ : / ____ /

ETAT DE L'APPAREIL APRES INTERVENTION

FONCTIONNEL : / ☒ /
NON FONCTIONNEL : / ____ / ATTENTE DE PIÈCES : / ____ / ENLEVEMENT : / ____ /

OBSERVATIONS Test Réussi / Système fonctionnel.



VISAS ADMINISTRATION

CACHET ET SIGNATURE
CHEF SERVICE LABORATOIRE