Instructions: *Conservez un ensemble de documents distinct pour les deux systèmes dans une usine PSA duplex et pour les trois systèmes dans une usine PSA triplex.*
Personnalisez ce formulaire en fonction de votre usine PSA. Des copies électroniques de ce formulaire sont disponibles à l'adresse suivante : www.bhioxygen.org
Note: Ce document a été produit et traduit par Build Health International pour le projet BOXER.

Journal de réparation

	Fabricant	Modèle	Numéro de série
Compresseur d'air			
Usine PSA			
Surpresseur d'oxygène			

Composant *Quelle pièce nécessite une réparation? Inclure le ou les numéros de pièces*	**Heures** *Pendant combien d'heures la pièce a-t-elle été utilisée?*	**Date** *Date à laquelle les travaux de réparation ont été effectués*	**Réparateur/Contact** *Qui a effectué la réparation? Prestataire de services, exploitant d'usine, ingénieur biomédical? Indiquer le nom et le moyen de contact.*	**Réparation effectuée (description détaillée de la réparation)** *Décrivez quand et comment le besoin de réparation a été identifié. Qui a été contacté? Qu'est-ce qui a été fait pour résoudre le problème? Quelles pièces ont été remplacées? Quels autres problèmes ont été découverts lors de la réparation? La réparation a-t-elle permis de résoudre le problème? Un suivi sera-t-il nécessaire?*	**Initiales** *L'exploitant de l'usine qui remplit ce formulaire doit signer.*
.					