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*

Build Health International

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.*
.					