

## FICHE DE PRELEVEMENT

Société :		Téléphone :	
Contact :		Fax :	
V/réf :		Mail :	

Contact DAFFOS :	Serge BOUVIER	Mail :	<a href="mailto:s.bouvier@daffos-baudasse.fr">s.bouvier@daffos-baudasse.fr</a>
------------------	---------------	--------	--

Vous effectuez cette analyse d'huile :

- Préconisation Analyses     
  Maintenance préventive     
  Réparation / révision  
 Incident     
  Autres :

MATÉRIEL			
Réf. D&B		MATERIEL	
REPERE/IMMAT		ORGANE/REPERE	
FLUIDE (minérale....)		VOLUME	
HEURES ORGANE		HUILE : nom	
HEURES FLUIDE		HUILE : fabricant	
CONDITIONS D'UTILISATION DU MATERIEL			
UTILISATION	<input type="checkbox"/> Extérieur <input type="checkbox"/> Intérieur	RISQUES PARTICULIERS DE POLLUTION ATMOSPHERIQUE	
INTERVENTIONS EFFECTUEES DEPUIS LE DERNIER PRELEVEMENT :			
APPOINTS	LITRES	VIDANGE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
FILTRATION DYNAMIQUE Seuil de filtration	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <div style="text-align: center;">µm</div>	ECHANGE FILTRE A HUILE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

PRELEVEMENT			
Date		Point de prélèvement	
Référence(s) Flacon(s)		Nb de Flacons prélevés	
Température fluide		Conditions atmosphériques	<input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Humide
Température ambiante		Prélevé par :	
Volume purge			

TYPE D'ANALYSE			
<input type="checkbox"/> Spectrométrie	<input type="checkbox"/> Gravimétrie	<input type="checkbox"/> Viscosité à 40°	<input type="checkbox"/> Teneur en eau
<input type="checkbox"/> Acidité	<input type="checkbox"/> Usure	<input type="checkbox"/> Comptage particule	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

*Cette fiche doit être remplie avec précision et expédiée avec son flacon, au Service Laboratoire DAFFOS & BAUDASSÉ : 61 rue Decomberousse - 69100 VILLEURBANNE*

*La qualité des renseignements et la représentativité du prélèvement conditionnent la fiabilité du diagnostic et des préconisations qui suivront l'analyse.*