

REFERENCE
LABORATOIRE**FICHE D'ENREGISTREMENT ECHANTILLON**

Fiche à remplir attentivement : les renseignements demandés conditionnent la fiabilité des conclusions et la pertinence du diagnostic porté

! VOTRE BON DE COMMANDE EST INDISPENSABLE POUR EFFECTUER LES ANALYSES.**1 - Destinataire du rapport d'analyse**

NOM SOCIETE : VILLE :
 N° de commande : / N° de dossier TS :
 Envoi du rapport : e-mail interlocuteur :

2 - Informations sur l'appareil

Propriétaire de l'appareil :
 NOM : VILLE :
APPELLATION DU POSTE ET APPAREIL :
 Référence du dernier rapport d'analyse (pour historique) :

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

Marque :
 N° de série (SN) : ou Autre numéro d'identification (ex : n° de projet) :

Année de Fabrication :
 Année de mise en service :
 Puissance :kVA ou MVA
 Tension Primaire : V ou kV
 Tension Secondaire : V ou kV
 Masse Diélectrique :Kg ou t
 Masse totale :Kg ou t

Type Diélectrique :

- Huile minérale
 Huile silicone
 Huile végétale
 Ester synthétique
 Autre :

Mode de refroidissement :

- ONAN ONAF ODAF Autre

Système de préservation de l'huile :

- Respirant Hermétique

Relais de protection :

- Sans DGPT2 DMCR RIS
 Buchholz Autre :

Accessoires pour les appareils respirants :

- Conservateur Niveau Assécheur

Type d'appareil :

- Transformateur
 Redresseur Haute Tension
 Bobine d'inductance / de point Neutre
 Filtre passif / actif
 Transformateur de mesure (Combiné /De Courant / De Tension)
 Disjoncteur
 Cable
 Autre :

Fonctionnement de l'appareil :

Charge moyenne (%) :

Régime :

- Continu
 Occasionnel Intermittent
 Réserve (Date arrêt :/...../.....)

Utilisation particulière :

- Elévateur Four Redresseur
 Autre :

Régleur en charge : Oui Non

Étanchéité de la cuve régleur / cuve principale ? Oui Non

Date dernière révision :/...../.....

Nombre de manœuvres :

Marque :

Type :

3 - Caractéristiques du prélèvement

Prélèvement effectué par :

Date du prélèvement :/...../.....

Température du fluide lors du prélèvement :°C

Lieu de prise de la température :

- Haut de cuve
 Bas de cuve
 Huile prélevée

Point de prélèvement :

- Relais de protection (Buchholz, DGPT2)
 Vanne Haut de cuve
 Vanne Bas de cuve
 Conservateur
 Régleur en charge
 Traversée
 Boîte à câble

Conditions du prélèvement :

- Sous tension
 À l'arrêt : Pour prélèvement depuis (nombre d'heure) :
 Depuis → Date :/...../.....

Localisation de l'appareil : Intérieur Extérieur

Conditions atmosphériques :

- Brouillard Pluie
 Beau temps Sec Vent

**Transfo
Services**



4 - Historique des interventions sur l'appareil

Traitement du fluide : Oui Non

Dégazage : Date :/...../..... Séchage : Date :/...../..... Régénération (Acidité) : Date :/...../.....

Dépollution chimique : Date :/...../..... Ajout additif : Date :/...../.....

Remplacement du fluide : Date :/...../.....

Nature du nouveau fluide (voir liste des fluides ci-dessus) :

Réparation : Non Oui → Sur site : Date :/...../..... En atelier : Date :/...../..... Par :

Type de réparation : Rebobinage ; Date :/...../.....

Soudure cuve (à chaud et appareil rempli d'huile) ; Date :/...../.....

Autre :

5 - Observations et contexte analyse

Espace réservé pour vos commentaires à l'attention du laboratoire. Vous pouvez nous faire part ici des difficultés rencontrées lors du prélèvement, détailler le contexte dans lequel a été fait le prélèvement notamment dans le cas d'avarie, etc...).

Suivi préventif Anomalie constatée : si oui de quel type ?

Attention à bien remplir tous les contenants nécessaires à la réalisation des analyses en fonction du Pack commandé.

Remplir des contenants dans leur TOTALITE*	PCB Seul	Pack 1	Pack 2+	Pack 3	Pack 4	PACK Corrosivité
Flacon 15 mL	X					
Bidon aluminium		X	X	X	X	X
Seringue verre 30 mL			X	X	X	
Flacon 250 mL préconditionné (impératif pour le comptage des particules)					X	

Si vous le souhaitez, vous avez la possibilité de remplir ce document numériquement et de le joindre au kit ou de nous le transmettre par mail :

fr-transfo-services-laboratoire@se.com



6 - Cadre réservé au LABORATOIRE

Quantité d'échantillon reçu

Kit de prélèvement TRANSFO SERVICES

Autre :

Si contenant mal rempli

Flacon 15 ml Réserve.....

Bidon aluminium Réserve.....

Seringue verre Réserve.....

Flacon 250 ml Réserve.....

(pour comptage particules)

Analyses à effectuer

Commande client

Accord TC

Pack PCB

Pack 1

Pack 2+

Pack 3

Pack 4

Pack Corrosivité

Autres

Revue de contrat entre personnel du laboratoire habilité et client interne nommé

Délai : Standard Réduit Date prévisionnelle :/...../.....

Sous traitance : Oui (joindre traces écrites) Non

Le visa vaut pour acceptation de la revue de contrat en termes de délais, de capacités, de ressources et de méthodes.

Visa : Date :

Remarques diverses (joindre trace écrite si nécessaire) :

