

FICHE DE VÉRIFICATION DE L'IONSCAN

Date et heure : _____

Utilisateur : _____

Faire un essai à blanc pour s'assurer que l'appareil est propre.**MAX. DELTA**

Étalonnage avant la vérification : _____

| Canal | Max. (Amp) | | | | | Delta* | | | | | Nombre | | | | |
|---------|------------|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| V1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| V2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| V3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cocaïne | | | | | | | | | | | | | | | |
| Heroïne | | | | | | | | | | | | | | | |

MAX. DELTA

Étalonnage après la vérification : _____

(*) SI DELTA EST SUPÉRIEUR À ± 35 , L'IONSCAN A PEUT-ÊTRE BESOIN D'UNE PLUS LONGUE PÉRIODE DE RÉCHAUFFEMENT OU D'ÉTALONNAGE.

