

# Rapport d'Etude Technique

sonatel

TYPE: MC ☐ NA ☒ TL ☐ TR ☐

Date intervention : 26/01/2025.

Nom / Raison sociale : ISI		Tél :
Représenté par :		Coord. GPS : Lat ..... Long .....
Adresse : En face police 4ème		
N° Demande : 1954495	ND :	Equipe Sonatel :
Offre : Business Premium	Débit :	H. arrivée : ..... H. Départ : .....
RO :		

ENVIRONNEMENT CLIENT		
Disponibilité Local Technique	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Disponibilité Courant dans Local Technique	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Disponibilité d'une baie	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Local technique climatisé	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Nombre de prises électriques libres dans la baie	4	
Disponibilité de supports adaptés dans la baie pour la pose des équipements	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Définition et marquage de l'emplacement de la prise murale avec le client	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Disponibilité d'un PC (ou PBO) et en bon état dans le LT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Faire l'étiquetage et Préciser les paires (fibre) à utiliser		
Disponibilité d'un onduleur dans le LT	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Si Présence d'une tête ODF chez le client, préciser la référence	N/A <input type="checkbox"/>	
Validation du chemin de câble avec le client	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Description de l'itinéraire : B-27-CP-91B-92.		
INFORMATIONS RESEAUX		
PBO/BPI/PC de raccordement (si demande Fibre)	N/A <input type="checkbox"/>	
Emplacement du PBO/BPI/PC (poteau, façade, LT, RDC, étage, Sous-sol, ...)		
MSAN de raccordement (si demande Cuivre)	N/A <input type="checkbox"/>	
Ports MSAN collectés		
Pose modem est tests synchro effectués (cas de PC INTERIEUR)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Préciser les valeurs synchro si OUI (réf. NM UP >= 8db, NM DOWN >=8d)		
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		
Est-ce que la demande nécessite une licence ? // Préciser le type si OUI	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> // 1+1 <input type="checkbox"/> IPSec <input type="checkbox"/> Perf <input type="checkbox"/>
Est-ce que la licence est disponible en stock ? // Licence à commander ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> // OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Est-ce que le client prévoit de mettre un routeur en cascade ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Préciser le type de routeur à installer (Cisco XXXX, LBB YYYY)		
Est-ce que le routeur est disponible en stock ? // Routeur à commander ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> // OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Doit-on poser un PBXPLUG ? // Si OUI, préciser le type	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> // 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/>
Préciser le nom et le type de PABX à installer (trouvé sur place)	..... Full SIP <input type="checkbox"/> Port T0 <input type="checkbox"/> Port T2 <input type="checkbox"/>	
Préciser le nombre d'interface T0 et/ou T2 // Préciser le nombre de Coms	Interf T0 ..... Interf T2 ..... // Nbre Coms .....	
Préciser l'intégrateur du PABX du client	SONATEL <input type="checkbox"/> PRIVE <input type="checkbox"/>	
Préciser le matériel (routeur, modem, ...) trouvé sur place (si demande de migration)		
Préciser le contact (nom + numéro) avec qui le survey a été fait		

Commentaires: (Autres informations complémentaires ne figurant pas plus haut).

Demande réalisable ? OUI ☒ NON ☐

L'EQUIPE D'INTERVENTION

LE CLIENT avec mention « lu et approuvé »



Christophe Bénéf.  
Saulgère  
Nahane de Nahay.

lu et approuvé