

Fiche d'intervention

Prestataires : <i>insa biomedical</i>	Date prévue de prestation : <i>19/03/2024</i>
Adresse : <i>cité impé ab domai</i>	Date de prestation : <i>19/03/2024</i>
Téléphone : <i>443089174</i>	N° Devis :

Nature des travaux

maintenance Préventive

Type d'intervention ☒ Préventive ☐ Curative ☐ Calibration

Détails des travaux :

Appareil : <i>Nébuliseur omron</i>	Début :
Reference :	N° Série : <i>80200410406UF</i>
Emplacement : <i>Salle de soins</i>	Fin :
	Durée :

Diagnostic :

*Vérification de l'état de l'appareil
mise en marche
Nettoyage et désinfection*

Recommandations :

--



Nom et visa vérificateur