

Fiche d'intervention

Prestataires : <i>Insa Biomedical</i>	Date prévue de prestation : <i>13/03/2024</i>
Adresse : <i>Cité Impôt et Domaine</i>	Date de prestation : <i>13/03/2024</i>
Téléphone : <i>77 308 9174</i>	N° Devis :

Nature des travaux

Maintenance

Type d'intervention ☒ Préventive ☐ Curative ☐ Calibration

Détails des travaux :

Appareil : <i>Echographie</i> <i>(#1804)</i>		Début :
Reference :	N° Série :	Fin :
Emplacement : <i>Gynécologie 2</i>		Durée :

Diagnostic :

Vérification de l'état de l'appareil.
- Vérification des sondes et l'imprimante
- Mise en marche : Test réussi

Recommandations :

Nettoyage et désinfection

Nom et visa vérificateur

