

Feuille d'intervention

Prestataires: <u>Insa Biomedical</u>	Date prévue de prestation :
Adresse: <u>Cité Impôt et domaine</u>	Date de prestation :
Téléphone: <u>77 808 91 74</u>	N° Devis :

Nature des travaux

Maintenance préventive

Type d'intervention
Calibration

☒ Préventive

☐ Curative

☐

Détails des travaux :

Appareil: <u>Echographie CHISON - Elite 60</u>		Début :
Reference :	N° Série : <u>9150372 82</u>	Fin :
Emplacement: <u>Salle Gynécologie 2</u>		Durée :

Diagnostic :

Vérification de l'état de l'appareil
Mise en marche
Test des sondes et l'imprimante
Nettoyage et désinfection

Recommandations :

Fermer l'appareil après utilisation

Nom et visa vérificateur

