

## Fiche d'intervention

|                                        |                                               |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Prestataires : <i>Insa Biomedical</i>  | Date prévue de prestation : <i>16/03/2023</i> |
| Adresse : <i>Cité Impôt et domaine</i> | Date de prestation : <i>16/03/2023</i>        |
| Téléphone : <i>77308 91 74</i>         | N° Devis :                                    |

### Nature des travaux

*Maintenance préventive*

### Détails de l'intervention

#### Type d'intervention :

☒ Préventive

☐ Curative

☐ Calibration

#### Détails des travaux :

|                                                       |            |         |
|-------------------------------------------------------|------------|---------|
| Appareil : <i>Aspirateur de succion</i><br><i>FEA</i> |            | Début : |
| Reference :                                           | N° Série : | Fin :   |
| Emplacement : <i>Salle de consultation</i>            |            | Durée : |

#### Diagnostic :

*Vérification de l'état de la machine et des filtres*  
*- Mise en marche et test*  
*- Nettoyage et désinfection*

#### Recommandations :



Nom et visa vérificateur