

Fiche d'intervention

Prestataires : <u>Insa Biomedical</u>	Date prévue de prestation :
Adresse : <u>Ab Impôt et domaine</u>	Date de prestation :
Téléphone : <u>33 8 35 16 14</u>	N° Devis :

Nature des travaux

Maintenance préventive -

Détails de l'intervention

☒ Préventive
 ☐ Curative
 ☐ Calibration

Appareil : <u>Doniteur de surveillance</u> <u>CONTEC</u>		Début :
Reference :	N° Série : <u>180307ED119</u>	Fin :
Emplacement : <u>Rhoc perstère</u>		Durée :

Vérification de l'état de la machine -
Test des différents capteurs (SPO₂; Tensionne, sonde de température
ECG) appareil fonctionnel

Prévoir le remplacement du câble ECG

Nom et visa vérificateur

