

Fiche d'intervention

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

Nature des travaux

Maintenance préventive

Détails de l'intervention

Type d'intervention :

☒ Préventive
 ☐ Curative
 ☐ Calibration

Détails des travaux :

Appareil : <u>Echographe portatif</u> <u>CHISON</u>		Début :
Reference : <u>EBit 30</u>	N° Série : <u>1010210504</u>	Fin :
Emplacement : <u>Gynécologie 2</u>		Durée :

Diagnostic :

Vérification de l'état de l'appareil
Démontage des sondes et nettoyage
Soufflage de l'appareil et désinfection
Remise des sondes et mise en marche : Test sondes et
imprimante Appareil opérationnel

Recommandations :

Nom et visa vérificateur

