

Fiche d'intervention

Prestataire : <i>Inss Biomedical</i>	Date prévue de prestation :
Adresse : <i>Cité Impôt et Domaine</i>	Date de prestation : <i>16/11/2022</i>
Téléphone : <i>33835 14 14</i>	N° Devis :

Nature des travaux

Maintenance préventive

Détails de l'intervention

Type d'intervention :

☒ Préventive ☐ Curative ☐ Calibration

Détails de l'appareil :

Appareil : <i>Echographie Chison</i>		Début :
Reference : <i>CND.MES.029</i>	N° Série :	Fin :
Emplacement : <i>Gynécologie 2</i>		Durée :

Intervention :

Vérification de l'état de l'appareil
- Vérification des différentes sondes et l'imprimante
- Nettoyage et désinfection

Résumé de l'intervention :

Nom et visa vérificateur

