

## Fiche d'intervention

|                                        |                                                  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Prestataires : <i>Zinga Biomedical</i> | Date prévue de prestation : <i>Novembre 2021</i> |
| Adresse : <i>Cité Impt et Remaile</i>  | Date de prestation : <i>05/11/2021</i>           |
| Téléphone : <i>33 535 14 14</i>        | N° Devis :                                       |

### Nature des travaux

|                               |
|-------------------------------|
| <i>Maintenance préventive</i> |
|-------------------------------|

### Détails de l'intervention

Type d'intervention :

☒ Préventive      ☐ Curative      ☐ Calibration

Détails des travaux :

|                                          |            |         |
|------------------------------------------|------------|---------|
| Appareil : <i>Nébulisateur CNB 69009</i> |            | Début : |
| Reference : <i>P.M.S. 510-009</i>        | N° Série : | Fin :   |
| Emplacement : <i>Salle de soins RBC</i>  |            | Durée : |

Diagnostic :

|                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérification état de l'appareil (OK)</li> <li>- Nettoyage (OK)</li> <li>- Désinfection (OK)</li> <li>- Test (OK)</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Recommandations :

|  |
|--|
|  |
|--|

Nom et visa vérificateur

