

Fiche d'intervention

Prestataires : <u>Insa Biomedical</u>	Date prévue de prestation :
Adresse : <u>Cité Impôt et domaine</u>	Date de prestation :
Téléphone : <u>83835 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>Nébuliseur</u>		Début :
<u>OMRON</u>		
Reference :	N° Série :	Fin :
<u>OMRON</u>	<u>202 041 840 64 F</u>	
Emplacement :		Durée :
<u>Salle de soins 1</u>		

Diagnostic :

Vérification de l'état de l'appareil :

- Mise en marche et test
- Appareil fonctionnel
- Nettoyage et désinfection

Recommandations :

Nom et visa vérificateur

