

## Fiche d'intervention

|                                       |                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------|
| Prestataires : <i>Insa Biomedical</i> | Date prévue de prestation :            |
| Adresse : <i>Cité Impt et Domaine</i> | Date de prestation : <i>16/11/2022</i> |
| Téléphone : <i>33 835 14 14</i>       | N° Devis :                             |

### Nature des travaux

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

### Détails de l'intervention

☐ Préventive
 ☐ Curative
 ☐ Calibration

|                                    |            |         |
|------------------------------------|------------|---------|
| Appareil : <i>Table d'examen</i>   |            | Début : |
| Reference :                        | N° Série : | Fin :   |
| Emplacement : <i>Gynécologie 1</i> |            | Durée : |

- Vérification de l'état de la table
- Vérification des mouvements
- Nettoyage et désinfection

|                           |
|---------------------------|
| <i>Prevoir une hausse</i> |
|---------------------------|

Nom et visa vérificateur

