

Fiche d'Intervention

0000349

Nom du service demandeur :

West For AU

N° du bon de commande :

Entretien :

Dépannage :

(Rayer mention inutile)

Date d'intervention :

31/08/2021

Type d'appareil dépanné ou visité :

Table d'accouchement

Sous garantie :

Hors garantie :

Opérations effectuées :

* Vérification de l'état de la table.
* Vérification des mouvements
* Vérification des parties métalliques
Notification : Il faut une couche de peinture sur les parties métalliques car une forte corrosion a été observée

Horaires du travail :

Liste des pièces détachées :

Nombre de déplacements :

Intervention terminée :

Oui

Non

Intervention donnant lieu à un devis :

Oui

Non

Nom et signature de l'intervenant

Nom et signature du Client



Sama Khol Mamour INSA

