

Fiche d'intervention

Prestataires : <i>Inso Biomedical</i>	Date prévue de prestation :
Adresse : <i>Cité Impôt et Lorraine</i>	Date de prestation :
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>Aspirateur de mucoité IE-A</i>	Début :	
Reference :	N° Série :	Fin :
Emplacement : <i>Salles de consultation</i>	Durée :	

<i>Vérification de l'état de machine mise en marche et test Appareil fonctionnel</i>
--

--

Nom et visa vérificateur

