

Fiche d'intervention

Prestataires : <i>Insa Biomedical.</i>	Date prévue de prestation :
Adresse : <i>Cité Impôt et Lorraine.</i>	Date de prestation :
Téléphone : <i>33 8 35 14 14</i>	N° Devis :

Nature des travaux

<i>Maintenance préventive.</i>

Détails de l'intervention

☒ Préventive
 ☐ Curative
 ☐ Calibration

Appareil : <i>Poupinel</i>		Début :
Reference : <i>CM 1 - MES - 027</i>	N° Série :	Fin :
Emplacement : <i>Bloc opératoire</i>		Durée :

<i>Vérification de l'état de la machine.</i> <i>- Mise en marche et test. Appareil opérationnel</i>
--

--

Nom et visa vérificateur

