

Fiche d'intervention

Prestataire : <i>Insa Biomedical</i>	Date prévue de prestation : <i>12/02/23</i>
Adresse : <i>Cité Impôt et Domaine</i>	Date de prestation : <i>16/02/23</i>
Téléphone : <i>77308 91 74</i>	N° Devis :

Nature des travaux

Maintenance préventive

Détails de l'intervention

☒ Préventive

☐ Curative

☐ Calibration

Appareil : <i>Moniteur de surveillance EDAN</i>	Début :
Reference:	N° Série : <i>0012 06 1059</i>
Emplacement : <i>Salle de veille</i>	Fin :
	Durée :

Vérification de l'état de la machine.

- Vérification des différents paramètres SpO₂, temp, ECG et brassard.*
- Nettoyage et désinfection*

Batterie à remplacer



Nom et visa vérificateur