

Fiche d'intervention

Prestataires : <i>Insa Biomedical</i>	Date prévue de prestation : <i>10/08/2023</i>
Adresse : <i>Cité Impt et Domaine</i>	Date de prestation : <i>10/08/23</i>
Téléphone : <i>77 308 91 74</i>	N° Devis :

Nature des travaux

<i>Maintenance préventive</i>

Détails de l'intervention

Type d'intervention :



Préventive

☐ Curative

☐ Calibration

Détails des travaux :

Appareil : <i>Nebuliseur Slimmed</i>		Début :
Reference : <i>C-AD-DIV-078</i>	N° Série :	Fin :
Emplacement : <i>NURSERIE</i>		Durée :

Objet de la prestation :

<i>Vérification de l'état de la machine</i> <i>Mise en marche</i> <i>Test OK</i> <i>Nettoyage et désinfection</i>
--

Recommandations :

--

Nom et visa vérificateur

