

Prestataires: <i>Insa Biomedical</i>	Date prévue de prestation :
Adresse : <i>Ch. Impôt et Domaine</i>	Date de prestation :
Téléphone : <i>77808 9174</i>	N° Devis :

Nature des travaux

Maintenance préventive

Type d'intervention

☒ Préventive

☐ Curative

☐

Calibration

Détails des travaux :

Appareil : <i>Scialys Jue Cohl</i> <i>MINDRAY</i>		Début :
Reference :	N° Série : <i>50-29001589</i>	Fin :
Emplacement : <i>Bloc opératoire</i>		Durée :

Diagnostic :

- Vérification de l'état de l'appareil
- Check en marche
- Test réussi
- Nettoyage et désinfection

Recommandations :

Nom et visa vérificateur

