AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

Azienda USL Toscana nord ovest Servizio Sanitario della Toscana S.C. Medicina Interna H Valle del Serchio	**CONTROLLO E MANUTENZIONE APPARECCHI BIOMEDICALI**	**MR MGB 023** **Rev. 0** **del 03/08/2016** **Pag. 1 di 1**

ANNO________________________		CONTROLLO ELETTRICO ANNUALE	MANUTENZIONE PREVENTIVA ANNUALE	MANUTENZIONE PREVENTIVA SEMESTRALE	
APPARECCHIO	N. INVENTARIO			I	II