FICHA DE SERVIÇO

ENGENHARIA CLÍNICA

NºOS	Equipamento	Patrimônio	N/S	Tipo serviço (MC / MP)* - descrição	Horas	Data	Área-meio / visto

* MC- Manutenção corretiva / MP: Manutenção preventiva

Executado por:

Peças Utilizadas:

Área-meio: _____

De acordo:_____ data:__/__/____

F.EC.07-01