

**DEMANDE DE DEFALCATION – Hôpital Raymond Poincaré**

**Année : ... N° : ...**  
*(Cadre réservé à l'Atelier)*

**Département de la Maintenance des Equipements**

**Direction du Patrimoine, des Equipements et de l'Ingénierie Biomédicale**

Désignation de l'équipement : *osmoseur Direct-Q UV*

Pôle : *2*

Nom du cadre : *LORENDEAU*

Service : *TOXICOLOGIE*

N° de tél du cadre : *41089*

Date de la demande de défalcation : *16/05/18*

N° Inventaire : *36079*

N° série : *F55N 04 881 E*

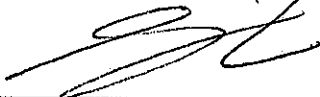
Valeur comptable restante (Réservé à A. MAUGE) :

Date de mise en service (Réservé au technicien) : *19/12/2005*

**Le motif de la défalcation :**

- Appareil remplacé au plan d'équipement
- Appareil cassé
- Appareil non réparable
- Appareil introuvable
- Autres : Précisez.....

**Date et Signature du Cadre :**

*16/05/2018*  


**Observations :**

*obsolescence*

**Technicien biomédical**  
*(en fonction de sa spécialité)*

**Responsable Atelier RPC & BRK**  
**I.MANIAGO**

**Responsable Département**  
**Maintenance des Equipements**  
**M.GHOMARI**

**SERVICE LOGISTIQUE**

Date de reprise et de destruction de l'équipement :

Lieu de destruction :

**Responsable du SET**  
**Eric THOMAS**