Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Programa de Gestão da QUALIDADE

Controle de Manutenção de Equipamentos/Instrumentos							
Equipamento	**Modelo**	**Cód. Patrimônio**	**Manutenção Preventiva (data)**	**Manutenção Corretiva (data)**	**Defeito (Se Man. Corretiva)**	**Executor**	**Status de uso**