		GAMME DE	TRAVAIL	n° clt 001	\bigcirc s	✓ Oui Non		Etabli par :			☐ Client ☑ AB Serve	
Serve		SITE: mm			V _R	✓ (N° d'inciden	Date: N° d'incident : Concerne :		,,,Imo	
client : mm			Référ	ence pièce : mm		Désignation : II				Temps allo	oué: 1 /jour	
N° OP	1 .		Moyens de Contrôle & Fréquence	e	SCHEMAS, PHOTOS, DESCRIPTION					Identification, marquage, traçabilité		
1	1			Fréquence : 22 Mc: II		Ajot	at d'un patie	Cab	oine			l
2	11		Fréquence : 1 Mc: ll		Ajout d'un patient			oine	The second second	POINT CRITIQUE CALCA	a	
IMPORTANT: UN point de contrôle par numéro. Le point 8 peut-être utilisé ponctuellement pour optin répartition des contrôles.												
Z.		Rédacteur AB Serve	Validation AB Serve (Resp. Site / Resp. Régional)	Validation CLIENT	Gants							
APPROBATION		NOM: admin admin FONCTION: Responsable Qualité DATE: 11/08/2025 VISA: Électronique	NOM: M. Client FONCTION: Responsable Qualité DATE: 11/08/2025 VISA: Électronique	NOM: mm FONCTION: Qualité DATE: 11/08/2025 VISA: Électronique	х	NA	NA	NA				
DÉFAUT NON ADMISSIBLE												
Photos des Défauts Nombre de photos: 0												
				Aucune p	hoto de défaut r	n'a été ajoutée pou	ır cette gamme.					