


CR-CIUSSS-NÎM Annexe I	Demande d'approbation ou de modification de MON ou d'une annexe
-----------------------------------	--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No du MON	Titre du MON	Date de la dernière version approuvée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annexe XI	Liste des appareils qui font l'objet d'entretien et de calibration	2015-01-15
No de l'annexe	Titre de l'annexe	Date de la dernière version approuvée
Raison de la modification		
Mise à jour aux 2 ans selon la réglementation.		
<input type="text"/>		
2019-01-17		
Date de demande d'approbation ou de modification		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Daniel Sinnett	Directeur Centre de recherche du CIUSSS-NÎM	
MON approuvé par	Titre	
	22-01-2019	
Signature	Date	

**CR-CIUSSS-NÎM
Annexe XI**

**Liste des appareils qui font l'objet d'entretien et
de calibration**

À cette liste, des appareils peuvent être ajoutés au besoin

Réfrigérateur	Mapa	Mini perfuseur
Pipette	Congélateur	Hotte
Pompe à perfusion	Balance	Thermomètre
Centrifugeuse	Sphygmomanomètre	Appareil à ECG
Saturomètre	Polygraphe	