

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Clínica Cerebral</u>	Equipo: <u>Verificador</u>
Contacto: <u>Ing. Robert Curvelo</u>	Marca: <u>Verifuzion</u>
Teléfono: <u>57104040</u>	Modelo: <u>Velo Comprehensive</u>
Ciudad: <u>Bogotá</u>	S/N: <u>CATOSIOA1</u>
Contrato: <u>Garantía</u>	Ubicación: <u>UA</u>
Daño fuera de Garantía: <u></u>	Placa: <u>NIR</u>

TIPO DE SERVICIO				
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☒ Otro	☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA				
☐ Electrónico	☐ Neumático	☐ Producto	☐ Software	☒ Otro Cual: <u>Preventivo</u>

PROBLEMA:
<u>Segundo visita de mantenimiento preventivo</u>
<u></u>
<u></u>
<u></u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Revisión general por estado y funcionamiento, limpieza general, pruebas de desempeño y verificación adjuntos en el protocolo de mto preventivo adjunto, las cuales pasan exitosamente</u>
<u></u>
<u></u>
<u></u>

OBSERVACIONES:
<u>Equipo funciona correctamente</u>
<u></u>
<u></u>
<u></u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>José Escalante</u>		Nombre: <u>Dely Calderon</u>
Cargo: <u>Ing. Biomédico</u>	H. Llegada: <u>15:30</u>	Cargo: <u>Ing. ST</u>
Firma: <u>[Firma]</u>	H. Salida: <u>17:00</u>	Firma: <u>[Firma]</u>