

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Central del Quindío
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Armenia
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: CHEFUSION
Modelo: Vela comprehensiv
S/N: CATOS053
Ubicación: UCI
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

Vista #2 de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación por estado físico y funcional, probar LEDs, membrana Alarma, fuga, cal O2, prueba de estuero de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, equipo OK, anexo protocolado.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Tatiana Salazar
Cargo: Cider Ing. Biomedica
Firma: Tatiana

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 9 am
H. Salida: 10:30 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Kenen N. Moroy C.
Cargo: Ing. Jefe de Centro
Firma: Kenen