

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica central del Quindío
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Armenia
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Canotryon
Modelo: Vela comprehensivel
S/N: AT05055
Ubicación: UCJ.
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

Visita #2 de mantenimiento Preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación por estudio físico y funcional, pruebas UVI: leds, Alarma, membrana, Fuga, Cal O2, prueba de estudio de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, equipo OK.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE

Nombre: Edmar Salazar N.
Cargo: Lidering Biomedico
Firma: Tatiano

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 12:30 pm
H. Salida: 2 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. soporte tecnico
Firma: Karen