

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica de Maicao.
Contacto: Harold Delgado
Teléfono: 3017839783
Ciudad: Maicao
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Carefusion
Modelo: Vela comprehensivo.
S/N: CAT05059.
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:

Ido Mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, test uti: test membrana, alarma, fuga, cal O2, prueba de desempeño de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, anexo protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Harold Delgado
Cargo: Gerente
Firma: Harold

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10 am
H. Salida: 11:30 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. Servicio Técnico
Firma: Karen