

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica Central del gordo
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Armenia
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Calson
Modelo: Wda Compensado
S/N: MT05062
Ubicación: UCL
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 estado físico y funcional, pruebas con leds, membrano, alenmas, fuga, calor prueba de estanco de cable, parámetros ventilatorios y limpieza general, equipo ok.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Tatiana Subar
Cargo: Lidering Biomedico
Firma: Tatiana

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10 am
H. Salida: 11.30 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Ronen N. Homayc
Cargo: Ing. Soporte técnico
Firma: Ronen