

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Universitario Julio Méndez
Contacto: Ingeniero Mario Pérez
Teléfono: 312 7294012
Ciudad: Santa Marta
Contrato: Garantía
Daño fuera de Garantía: N/A

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Vyaire / Carefusion
Modelo: Vela
S/N: CAT05079
Ubicación: UCI ADULTO
Placa: 10250

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

Ningún problema fue reportado por el cliente.
Visita de mantenimiento preventivo por garantía #2.

TRABAJOS REALIZADOS

- Verificación en general del equipo = NO cuenta con brazo.
- Se realizan pruebas UVT = Fugas, lora, membranas, Tom y Calibración de la celda = OK. - Verificación de parámetros = UVT, VM, PIP, PEEP, Frecuencia, Relación I:E, Tiempos y Escala de FIO2 = OK. - Verificación del funcionamiento de = Pantalla Sensible al tacto, batería, mezclador, nebulizador, alarma y cuna = OK. - limpieza interna y externa.

OBSERVACIONES:

Pruebas Finales de desempeño = OK.
- Se entrega el equipo funcionando correctamente de acuerdo a las especificaciones del fabricante.
- Se anexa protocolo de mantenimiento.

CLIENTE

Nombre: Jhuan Espitia
Cargo: Tec de soporte
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 8:00 am
H. Salida: 10:00 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Venny Barreda
Cargo: Soporte Técnico
Firma: _____