

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Sinais Vitais
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Bosconia
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Conofusion
Modelo: Vela Comprehensive
S/N: CAT04997
Ubicación: UG
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

26 Mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, pruebas en: leds, membrana, leds, alambres, fuga, cal 62 prueba de estanco de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, codo protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE

Nombre: Kenen Gonzalez Rivera
Cargo: Ing. Biomedico
Firma: Kenen Gonzalez R.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11 am
H. Salida: 12:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Kenen Monroy
Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: Kenen Monroy