

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica de Maicao
Contacto: Harold Delgado
Teléfono: 301 783 9783.
Ciudad: Maicao
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Conetusion
Modelo: Vola comprehensiva
S/N: CAT05013
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:

2do mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, test ut: leds, membranas, alambres, faja, cal 02, prueba de desempeño de batería, parrillas ventilatorias y limpieza general, otro protocolo

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Harold Delgado
Cargo: Biomedico
Firma: 

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 9:30 am
H. Salida: 11 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

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