

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Sras Hospital Julio Mendoza B</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>179</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>Vela-Comprehensive</u>
Ciudad: <u>Santa Marta</u>	S/N: <u>CAT05017</u>
Contrato: <u>2º Visita de Garantía</u>	Ubicación: <u>U.C.I.-C</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>10253</u>

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

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☐ Otro	Cual: _____

TIPO DE ELEMENTO		
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujoómetro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciómetro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA: <u>Visita de mantenimiento preventivo N° 2</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS <u>Revisión general, Verificación de volúmenes, flujos, Pip, PEEP, Vm, frecuencia respiratoria, relación I:E, Fi, concentraciones de O2, nebulizador, pantalla sensible al tacto, leds, fugas, alarmas, membranas, pruebas a la batería se realizan pruebas de desempeño del ventilador estas pasan exitosamente</u>
--

OBSERVACIONES: <u>El Ventilador se entrega en perfecto estado y funcionando correctamente de acuerdo a las especificaciones del fabricante</u>
--

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Sol Angie Melo</u>	H. Llegada: <u>8:00</u>	Nombre: <u>Fernando Romero</u>
Cargo: <u>Coord. In-trahospi</u>	H. Salida: <u>9:00</u>	Cargo: <u>S.T.</u>
Firma: <u>Sol Angie Melo</u>		Firma: <u>[Firma]</u>