

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica la Sagnada Familia
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Armenia
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Conetusion
Modelo: Vela comprensivo
S/N: CAT 5023
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 UI: leds, membrana, alambres, cables, prueba de desempeño de batería, potenciómetros, ventiladores y limpieza general, equipo OK, cerrar protocolo

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Juan Iván Mesa M.
Cargo: Alex. ENMEDIC
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 5 pm
H. Salida: 6:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy
Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: _____