

DATOS DEL CLIENTE Cliente: <u>Care & Health - H. Nuestra Señora del Torno</u> Contacto: <u>Ing. Sara</u> Teléfono: _____ Ciudad: <u>Turkey</u> Contrato: <u>✓</u> Daño fuera de Garantía: _____	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: <u>Ventilador de paciente</u> Marca: <u>Carefusion</u> Modelo: <u>Velo Comprehensive</u> S/N: <u>0205039</u> Ubicación: <u>Uc</u> Placa: <u>2448 (QR)</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	☐ Filtro Emisor/Exhalación	☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujoímetro	☐ Mezclador	☐ Software
☐ Reparación Completa	☐ Relevo	☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo	☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara	☐ Potenciómetro	☐ Otro

PROBLEMA: <u>Visita programada de mantenimiento preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS <u>Se realiza revisión general por estado y funcionamiento. Verificación de Volúmenes, PEEP, PIP, Ti, I:E, Concentraciones de O2. Se realiza prueba de Fugas, luces, membranas, alarmas, batería y calibración de Celdas de O2. Verificación de funcionamiento del nebulizador, pantalla táctil y limpieza del filtro de refrigeración.</u>

OBSERVACIONES: <u>Equipo funciona dentro de los parámetros establecidos por el fabricante.</u>
--

CLIENTE Nombre: <u>Sara Ramirez C</u> Cargo: <u>Coord. Gestión Biomedica</u> Firma: <u>Sara Ramirez C</u>	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: <u>8:30</u> H. Salida: <u>10:00</u>	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: <u>Dely Catherine Calderon</u> Cargo: <u>Ing. ST</u> Firma: <u>[Firma]</u>
---	---	---