

**Instrumentación S.A.**

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No. **14659**FECHA: 15/07/2021**DATOS DEL CLIENTE**

Cliente: Hospital Nuestra Señora Del Tránsito  
 Contacto: Ingeniera Sara Ramirez  
 Teléfono: 312 336 3579  
 Ciudad: Tocancipa  
 Contrato: Garantía  
 Daño fuera de Garantía: N/A

**IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO**

Equipo: Ventilador de Paciente  
 Marca: Uvaire / CareFusion  
 Modelo: Vela  
 S/N: CAT050.39  
 Ubicación: UCI  
 Placa: N/A

**TIPO DE SERVICIO**

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

**TIPO DE PROBLEMA**

☐ Electrónico    ☐ Neumático    ☐ Producto    ☐ Software    ☐ Otro    Cual: \_\_\_\_\_

**PROBLEMA:**

Ningún problema fue reportado por parte del  
Cliente. Visita de mantenimiento preventivo por garantía.

**TRABAJOS REALIZADOS**

Verificación en general del equipo por estado y funcionamiento.  
- Se realizan pruebas OVI = Fugas, Luce, Tono, Interruptores y cal de celda.  
- Verificación de parámetros = Trígulo, Vm, Peep, PTP, Frecuencia,  
tiempos, I:E y Fló2 = OK.  
- Verificación del funcionamiento de pantalla sensible al tacto, teclado,  
nebulizador, mezclador, alarma y auto = OK.  
- Pruebas finales de desempeño = OK.

**OBSERVACIONES:**

Se entrega el equipo funcionando correctamente de acuerdo  
a las especificaciones del fabricante y se anexa  
protocolo de mantenimiento preventivo.

**CLIENTE**

Nombre: CAMILLO MORENO  
 Cargo: BIOMEDICO  
 Firma: CAMILLO MORENO

**DURACIÓN DEL TRABAJO**

H. Llegada: 11:30  
 H. Salida: 2:00pm

**INSTRUMENTACIÓN S.A.**

Nombre: Yenny Bureca  
 Cargo: Suplte Tec  
 Firma: Yenny Bureca