

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Militar Central
Contacto: Capitán Nancy Chaparro
Teléfono:
Ciudad: Bogotá DC
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de paciente
Marca: Carefusion
Modelo: VELA-comprehensive
S/N: CATO 4947
Ubicación:
Placa: A0000045

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro:

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro:

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujómetro ☐ Mezclador ☐ Software
☐ Celda O2 ☐ Fuente ☐ Módulo ☐ Tarjeta
☐ Compresor ☐ Impresora ☐ Motor ☐ Touchscreen
☐ Consola ☐ Indicador ☐ Operativo ☐ Transductor
☐ CPU ☐ Instrumental ☐ Pantalla ☐ Turbina
☐ Cto. Paciente ☐ Interfase ☐ Pistón ☐ Válvula
☐ Cubierta ☐ Lámpara ☐ Potenciómetro ☐ Otro

PROBLEMA:

Visita #2. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general del equipo por estado y funcionamiento. Se realizan checks: anti fugas, alarmas, filtros, leds, pantalla, celda O2, batería. Todos OK. Verificación de parámetros identificados en protocolo adjunto. Todos OK.

OBSERVACIONES:

Equipo funcionando de acuerdo a especificaciones de fabricante.

CLIENTE

Nombre: William Delgado
Cargo: Terapeuta Respiratorio
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 9:30
H. Salida: 11:00

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Fernando Romero
Cargo: S.
Firma: _____