

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica San Rafael
 Contacto: Angela Loanza
 Teléfono: 3118447176
 Ciudad: Pereira
 Contrato:
 Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
 Marca: Carefusion
 Modelo: VELA
 S/N: CAT04951
 Ubicación:
 Placa:

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
☐ Relevo
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro:

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujometro ☐ 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 ☐ Potenciometro ☐ Otro

PROBLEMA:

TRABAJOS REALIZADOS

HIV: 15 - HTI: 15. Inspección general del equipo. Limpieza gen. Pruebas
 OVP: fugas, fechas, leds indicadores, pantalla táctil, calibración de sensor O2,
 alarmas, desempeño de batería, todas ok. Verificación de parámetros de
 ventilación incluidos en protocolo adjunto

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Angela Loanza C.
 Cargo: Biotecnología
 Firma: Angela Loanza C.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 7:30 am
 H. Salida: 9:00 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz P.
 Cargo: Soporte Técnico
 Firma: Edgar Muñoz P.