

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica del Cesar
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Valledupar
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Carefusion
Modelo: Bola compresiva
S/N: CAT04968
Ubicación: _____
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

Vista #2 de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, pruebas vit. leds, membrana, alimmas, Fuga, calor, prueba de desempeño de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, nuevo protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: DIANA ODATE
Cargo: Jy Bionzo
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 2 pm
H. Salida: 3:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Jy. Servicio Técnico
Firma: _____