

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Nuestra Sra del Tránsito.
Contacto: Ing. Camilo.
Teléfono:
Ciudad: Toroncayo.
Contrato: Garantía.
Daño fuera de Garantía: N/A

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Corefusion
Modelo: Vela Comprehensive.
S/N: CAT049231
Ubicación: Da.
Placa: NIR.

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☒ Otro Cual: Preventivo

PROBLEMA:

2do. Visita de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general por estado y funcionamiento, limpieza general, pruebas de desempeño y verificación según protocolo de mantenimiento preventivo adjunto, los cuales pasan exitosamente.

OBSERVACIONES:

Equipo funciona correctamente.

CLIENTE

Nombre: CAMILO MORENO
Cargo: BIOQUÍMICO

Firma: CAMILO MORENO

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 7:00

H. Salida: 11:00.

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Dely Catherine Calderon
Cargo: Ing. ST

Firma: Dely Calderon