

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Sras Hospital Militar Central</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Capitan Nancy Chaparro</u>	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>Velo-Comprehensive</u>
Ciudad: <u>Bogotá</u>	S/N: <u>CATO 4937</u>
Contrato: <u>Garantía 2ª Visita</u>	Ubicación: _____
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>A0000034</u>

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

TIPO DE PROBLEMA	
☐ Electrónico	☐ Neumático
☐ Producto	☐ Software
☐ Otro	Cual: _____

TIPO DE ELEMENTO		
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujo metro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA:
<u>Visita de mantenimiento preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Revisión general por estado y funcionamiento, Verificación de Volúmenes, flujos, PIP, PEEP, Vm, relación I:E, Ti, fugas, o larmas, frecuencia respiratoria, concentraciones de oxígeno, leds, nebulizador, pantalla sensible al tacto, membranas, pruebas a la batería, pruebas finales de desempeño del ventilador, estas pasan exitosamente</u>

OBSERVACIONES:
<u>El ventilador se entrega funcionando correctamente de acuerdo a las especificaciones del fabricante</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>William Delgado</u>	Nombre: <u>Fernando Roman</u>	
Cargo: <u>Terapeuta Respiratorio</u>	Cargo: <u>S.T.</u>	
Firma: _____	H. Llegada: <u>14:00</u>	
	H. Salida: <u>15:30</u>	
	Firma: _____	