

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: UCIMED SA
Contacto: Ing. Carlos Durán
Teléfono: 3105977742
Ciudad: Dosquebrades - Risaralda
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Carefusion
Modelo: VEIA COMPREHENSIVE
S/N: CAT04942
Ubicación: UCI
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA: Visita de Garantía # 2. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección física y funcional. Pruebas OVP: Todos, leds indicadores, fugas, alarmas, pantalla táctil, nebulizador, calibración de sensor O₂, desempeño de batería, todas OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Heimy Poma
Cargo: Topista Respiratoria
Firma: Heimy Poma

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10:00 am
H. Salida: 12:00 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz C.
Cargo: Support Técnico
Firma: Edgar Muñoz C.