

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Universitario Hernán Morales P.
Contacto: Ing. Hanten
Teléfono: _____
Ciudad: Nava
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador Mecánico
Marca: CneFusion
Modelo: Vela Comprehensive.
S/N: CAT04885
Ubicación: UCI Adultos
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 # 2 de mantenimiento preventivo por garantía.

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 en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Jairo Blandino
Cargo: _____
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 9:30 am
H. Salida: 11 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Dery Calderon Karen Hany
Cargo: Ing. Soporte técnico
Firma: _____