

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Hospital San Vicente de Arica</u>	Equipo: <u>Ventilador de Paciente</u>
Contacto: _____	Marca: <u>Carefusion</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>VELA COMPREHENSIVE</u>
Ciudad: <u>Arica</u>	S/N: <u>CAT04889</u>
Contrato: _____	Ubicación: <u>Unidad Respiratoria</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: _____

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

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

TIPO DE ELEMENTO	
LÍNEA COMUNICACIONES	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: _____

PROBLEMA: <u>Visita # 2 de Garantía. Mantenimiento Preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS <u>Inspección física y funcional. Limpieza externa. Pruebas OVP: todos, fugas, alarmas, leds indicadores, nebulizador, calibración celda O2, desempeño batería todos OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.</u>

OBSERVACIONES:

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Jhonmay Carrillo</u>	Nombre: <u>Edgar Muñoz C.</u>	Nombre: <u>Edgar Muñoz C.</u>
Cargo: <u>Ing. Biomedico</u>	Cargo: <u>Soporte Técnico</u>	Cargo: <u>Soporte Técnico</u>
Firma: _____	H. Llegada: <u>9:30 am</u>	Firma: _____
	H. Salida: <u>11:00 am</u>	