

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <b>DATOS DEL CLIENTE</b>       | <b>IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO</b> |
| Cliente: Hospital Susana Lopez | Equipo: Ventilador               |
| Contacto: Ing. Ingrid Castaño  | Marca: Core fusion               |
| Teléfono: 321 726 2643         | Modelo: VFCA Comprehensive       |
| Ciudad: Papayán                | S/N: CAT04894                    |
| Contrato: MSPS                 | Ubicación: UCI                   |
| Daño fuera de Garantía: ---    | Placa: 11926                     |

|                                       |                                      |                                       |                                     |                                                |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE SERVICIO</b>               |                                      |                                       |                                     |                                                |
| <input type="checkbox"/> Alistamiento | <input type="checkbox"/> Calibración | <input type="checkbox"/> Capacitación | <input type="checkbox"/> Correctivo | <input type="checkbox"/> Cortesia              |
| <input type="checkbox"/> Demostración | <input type="checkbox"/> Diagnóstico | <input type="checkbox"/> Instalación  | <input type="checkbox"/> Otro       | <input checked="" type="checkbox"/> Preventivo |

|                                      |                                    |                                   |                                   |                                                           |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE PROBLEMA</b>              |                                    |                                   |                                   |                                                           |
| <input type="checkbox"/> Electrónico | <input type="checkbox"/> Neumático | <input type="checkbox"/> Producto | <input type="checkbox"/> Software | <input checked="" type="checkbox"/> Otro Cual: Preventivo |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>TIPO DE ELEMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <b>LÍNEA COMUNICACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>LÍNEA ANALÍTICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>LÍNEA MÉDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Periférico<br><input type="checkbox"/> Reinstalaciones de Firmware<br><input type="checkbox"/> Reinstalaciones de Software<br><input type="checkbox"/> Reparación Completa<br><input type="checkbox"/> Reparación Componentes<br><input type="checkbox"/> Reparación Estándar<br><input type="checkbox"/> Tarjeta Principal<br><input type="checkbox"/> Otro: | <input type="checkbox"/> Filtro Emisor/Exitación<br><input type="checkbox"/> Filtro de Solución Refrigerante<br><input type="checkbox"/> Fuente<br><input type="checkbox"/> Relevé<br><input type="checkbox"/> Sonda de Bloqueo<br><input type="checkbox"/> Sonda de Muestra<br><input type="checkbox"/> Teclado<br><input type="checkbox"/> Válvula de Una Vía<br><input type="checkbox"/> Otro: | <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Amplificador</td> <td><input type="checkbox"/> Electrodo</td> <td><input type="checkbox"/> Manguera</td> <td><input type="checkbox"/> Reactivo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Batería</td> <td><input type="checkbox"/> Filtro</td> <td><input type="checkbox"/> Manómetro</td> <td><input type="checkbox"/> Sensor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cable</td> <td><input type="checkbox"/> Flujo metro</td> <td><input type="checkbox"/> Mezclador</td> <td><input type="checkbox"/> Software</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Celda O2</td> <td><input type="checkbox"/> Fuente</td> <td><input type="checkbox"/> Módulo</td> <td><input type="checkbox"/> Tarjeta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Compresor</td> <td><input type="checkbox"/> Impresora</td> <td><input type="checkbox"/> Motor</td> <td><input type="checkbox"/> Touchscreen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Consola</td> <td><input type="checkbox"/> Indicador</td> <td><input type="checkbox"/> Operativo</td> <td><input type="checkbox"/> Transductor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CPU</td> <td><input type="checkbox"/> Instrumental</td> <td><input type="checkbox"/> Pantalla</td> <td><input type="checkbox"/> Turbina</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cto. Paciente</td> <td><input type="checkbox"/> Interfase</td> <td><input type="checkbox"/> Pistón</td> <td><input type="checkbox"/> Válvula</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cubierta</td> <td><input type="checkbox"/> Lámpara</td> <td><input type="checkbox"/> Potenciómetro</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Otro</td> </tr> </table> |                                          | <input type="checkbox"/> Amplificador | <input type="checkbox"/> Electrodo | <input type="checkbox"/> Manguera | <input type="checkbox"/> Reactivo | <input type="checkbox"/> Batería | <input type="checkbox"/> Filtro | <input type="checkbox"/> Manómetro | <input type="checkbox"/> Sensor | <input type="checkbox"/> Cable | <input type="checkbox"/> Flujo metro | <input type="checkbox"/> Mezclador | <input type="checkbox"/> Software | <input type="checkbox"/> Celda O2 | <input type="checkbox"/> Fuente | <input type="checkbox"/> Módulo | <input type="checkbox"/> Tarjeta | <input type="checkbox"/> Compresor | <input type="checkbox"/> Impresora | <input type="checkbox"/> Motor | <input type="checkbox"/> Touchscreen | <input type="checkbox"/> Consola | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Operativo | <input type="checkbox"/> Transductor | <input type="checkbox"/> CPU | <input type="checkbox"/> Instrumental | <input type="checkbox"/> Pantalla | <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Cto. Paciente | <input type="checkbox"/> Interfase | <input type="checkbox"/> Pistón | <input type="checkbox"/> Válvula | <input type="checkbox"/> Cubierta | <input type="checkbox"/> Lámpara | <input type="checkbox"/> Potenciómetro | <input checked="" type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Amplificador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Electrodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Manguera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Reactivo        |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Batería                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Filtro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Manómetro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Sensor          |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Cable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Flujo metro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Mezclador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Software        |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Celda O2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Fuente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Módulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Tarjeta         |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Compresor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Impresora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Touchscreen     |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Consola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Indicador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Operativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Transductor     |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> CPU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Instrumental                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Pantalla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Turbina         |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Cto. Paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Interfase                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Pistón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Válvula         |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |
| <input type="checkbox"/> Cubierta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Lámpara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Potenciómetro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Otro |                                       |                                    |                                   |                                   |                                  |                                 |                                    |                                 |                                |                                      |                                    |                                   |                                   |                                 |                                 |                                  |                                    |                                    |                                |                                      |                                  |                                    |                                    |                                      |                              |                                       |                                   |                                  |                                        |                                    |                                 |                                  |                                   |                                  |                                        |                                          |

|                           |
|---------------------------|
| <b>PROBLEMA:</b>          |
| Preventivo diciembre 2020 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TRABAJOS REALIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Verificación estructural y funcional (con), horas de uso: 17, se calibra celda O2, se limpia filtro de refrigeración, test de fugas, luces, alarmas, teclado, táctil, batería (OK), test Vt, PEEP, frecuencia, FiO2, PIP, I:E, Vm, Ti (con). Equipo en óptimas condiciones para su uso acorde a especificaciones de fabricante. |

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES:</b>                                       |
| Se recomienda mantener equipo conectado a la red eléctrica. |

|                              |                             |                                |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>               | <b>DURACIÓN DEL TRABAJO</b> | <b>INSTRUMENTACIÓN S.A.</b>    |
| Nombre: Daniel Felipe Moya V | H. Llegada: 12:30 PM        | Nombre: Cristhian C. Escobar A |
| Cargo: Ingeniero Biomedio    | H. Salida: 2:30 PM          | Cargo: Ing. Soporte Técnico    |
| Firma: [Firma]               |                             | Firma: [Firma]                 |