

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Salud Vital de Colombia IPS
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Barranquilla
Contrato: Garantía Visita #1
Daño fuera de Garantía: N/A

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Carefusion Airaie
Modelo: Vela
S/N: CAT04898
Ubicación: UCI-Adulto
Placa: N/A

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro: _____

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevo
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujoímetro ☐ Mezclador ☐ Software
☐ Celda O2 ☐ Fuente ☐ Módulo ☐ Tarjeta
☐ Compresor ☐ Impresora ☐ Motor ☐ Touchscreen
☐ Consola ☐ Indicador ☐ Operativo ☐ Transductor
☐ CPU ☐ Instrumental ☐ Pantalla ☐ Turbina
☐ Cto. Paciente ☐ Interfase ☐ Pistón ☐ Válvula
☐ Cubierta ☐ Lámpara ☐ Potenciómetro ☐ Otro

PROBLEMA:

Ninguno o visita de mantenimiento preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación en general del equipo por estado y funcionamiento.
Ejecución de pruebas VTI (Fugas, luces, membranas, alarmas - tono y calibración de la celda de Oxígeno = ok). - Verificación de Parámetros = VTI, VLE, VM, PEEP, PIP, Ti, Te, FiO2 y Frecuencia = ok. - Verificación del funcionamiento de mezclador, nebulizador, batería, alarmas y pantalla sensible al tacto = ok. - Limpieza interna, externa

OBSERVACIONES:

y filtro del ventilador de refrigeración. - Pruebas finales de desempeño = ok. - Se entrega el equipo funcionando correctamente de acuerdo a especificaciones

CLIENTE

Nombre: Henry M. Barrera
Cargo: Administrador
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

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

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Henry Barrera
Cargo: Soporte Técnico
Firma: _____