

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Salud Vital
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Barrancabermeja
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Vyaire
Modelo: VELA COMPREHENSIVE
S/N: CAT04898
Ubicación: UCI
Placa: 6181

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
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujómetro ☐ 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:

Mantenimiento preventivo. Visita # 2 de garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección física y funcional OK. Limpieza general. Verificación OIP completa. Teclas, leds indicadores, alarmas, pantalla táctil, fugas, nebulizador, calibración de sensor O2, desempeño de la batería todos OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

Se recomienda cambio de KIT preventivo anual

CLIENTE

Nombre: Liny M. Estrella
Cargo: Administración
Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 8:00am
H. Salida: 10:30am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz Cadena
Cargo: Soporte Técnico
Firma: [Firma]