

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Sinais Vitais.
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Bogotá
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Cantrusion
Modelo: Vela compresor
S/N: CAT04902
Ubicación: UG
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

2da visita de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, pruebas VUT; leds, membrana, alambres, fuga, cal O2, prueba de desempeño de batería, parámetros ventilatorios y limpieza general, todo correcto.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Kevin González Rivera
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: Kevin González R.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11:30 am
H. Salida: 1 pm.

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. Servicio Técnico
Firma: Karen Mf