

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica Sirais Vilcas
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Barranquilla
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Crofton
Modelo: Ucla Comprehensive
S/N: CA104910
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:

2 Mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, Pruebas de: leds, membrana, sensores, Tuya, cal os, prueba de esfuerzo de batería, parámetros ventiladores y limpieza general. Anexo protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Kevin Gonzalez Ruero
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: Kevin Gonzalez R.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 3 pm
H. Salida: 4:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Loren Monroy C.
Cargo: Ing. Servicio Técnico
Firma: Loren