

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica San Rafael
Contacto: Angela Loarza
Teléfono: 3116497176
Ciudad: Pericla
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Verificador de Puente
Marca: Carefusion
Modelo: VELA
S/N: CAT04824
Ubicación: _____
Placa: _____

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 Bloque
☐ 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:

Visita # 1 de Garantía. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

HTV: 15 HTT: 15. Inspección general del equipo. Limpieza general. Pruebas
OVP: Fugas, LEDs, LEDs indicadores, pantalla táctil, cal de sensor O2, desem-
peño de la batería, todas OK. Verificación de parámetros de ventilación
incluidos en protocolo adjunto

OBSERVACIONES:

Se realizó ajuste de rx flujo exhalatorio y diferencial de turbina

CLIENTE

Nombre: Angela Loarza c
Cargo: Lider Biotecnología
Firma: Angela Loarza c

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 1:30pm
H. Salida: 3:00pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz C.
Cargo: Soporte Técnico
Firma: [Firma]