

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica Los Rosales
Contacto: Jose Luis Aguirre
Teléfono: 311 3208717
Ciudad: Pereira
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Carefusion
Modelo: VELA
S/N: CAT04831
Ubicación: _____
Placa: 4209

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 ☐ Flujometro ☐ 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 ☐ Potenciometro ☐ Otro

PROBLEMA:

Visita #1 de Garantía. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

HTV: 32 HTT: 32. Inspección gral del equipo. Limpieza general.
Pruebas OVP: Fugas, alarmas, teclas, pantalla táctil, cal de sensor O2,
desempeño de batería, todos piz. Verificación de parámetros de
ventilación indicados en protocolo adjunto

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: PP. María Alejandra López
Cargo: Ing. biomédica
Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 7:00 pm
H. Salida: 8:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

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