

## DATOS DEL CLIENTE

Cliente:

Contacto:

Teléfono:

Ciudad:

Contrato:

Daño fuera de Garantía:

## IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo:

Marca:

Modelo:

S/N:

Ubicación:

Placa:

## TIPO DE SERVICIO

☐

Alistamiento

☐

Demostración

☐

Calibración

☐

Diagnóstico

☐

Capacitación

☐

Instalación

☐

Correctivo

☐

Otro

☐

Cortesía

☒

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

☐

Batería

☐

Cable

☐

Celda O2

☐

Compresor

☐

Consola

☐

CPU

☐

Cto. Paciente

☐

Cubierta

☐

Electrodo

☐

Filtro

☐

Flujometro

☐

Fuente

☐

Impresora

☐

Indicador

☐

Instrumental

☐

Interfase

☐

Lámpara

☐

Manguera

☐

Manómetro

☐

Mezclador

☐

Módulo

☐

Motor

☐

Operativo

☐

Pantalla

☐

Pistón

☐

Potenciometro

☐

Reactivo

☐

Sensor

☐

Software

☐

Tarjeta

☐

Touchscreen

☐

Transductor

☐

Turbina

☐

Válvula

☐

Otro

## PROBLEMA:

Visita # 1 de Garantía. Mantenimiento preventivo

## TRABAJOS REALIZADOS

HTV: 742 HIT: 742. Inspección grial Física del equipo. Limpieza general. Pruebas OVP. Todas leds indicadores, fugas, calibración de sensor O2, desempeño de la batería, todos OK. Pruebas de desempeño de parámetros ventilatorios relacionadas en protocolo adjunto.

## OBSERVACIONES:

## CLIENTE

Nombre:

Cargo:

Firma:

## DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada:

H. Salida:

## INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre:

Cargo:

Firma: