

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica San Francisco de ASIS
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Bogotá
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador Mecánico
Marca: Conotujon
Modelo: Vela Compensable
S/N: CAT04767
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: _____

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 ☐ 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 #2 de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección general del equipo por estado y funcionamiento, verificación, ovp completo, pantalla, fugas, alarma, reemplazar, teclas, calibración O2, desempeño batería, todos ok. Verificación de parámetros ventilatorios en protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento, requiere cambio de Kit de mantenimiento Anual.

CLIENTE

Nombre: Adnan Leydi Guevara
Cargo: Jefe de Mantenimiento
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 9:45am
H. Salida: 12:00pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Momoy C.
Cargo: Jefa de Mantenimiento
Firma: _____