

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Departamental San Antonio
Contacto: Ing. David
Teléfono: 311 411 1111
Ciudad: La Plata
Contrato: Garantía
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Grefusion
Modelo: Veto Comprehensive
S/N: CATO 4663
Ubicación: Oca
Placa:

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesía
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☒ Otro Cual: Preventivo

PROBLEMA:

2do Visto de mantenimiento preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general por estado y funcionamiento, limpieza general, pruebas de desempeño y verificación según protocolo de mantenimiento preventivo adjunto, las cuales pasan satisfactoriamente.

OBSERVACIONES:

Equipo funciona correctamente.

CLIENTE

Nombre: Lilianna Clacosta
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Firma: Lilianna Clacosta

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 15:30
H. Salida: 17:00

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy
Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: Karen Monroy

Instrumentación SA Soluciones que mejoran la vida		PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VELA	Versión: 1.1 Código: -PMP-01
---	--	--	---------------------------------