

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Susana Lopez	Equipo: Ventilador
Contacto: Ing. Ingrid Castaño	Marca: Carefusion
Teléfono: 322 7262643	Modelo: VELA Comprehensive
Ciudad: Popayán	S/N: CAT04698
Contrato: HSPS	Ubicación: UCI
Daño fuera de Garantía: - c -	Placa: 11919

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

TIPO DE PROBLEMA					
☐ Electrónico	☐ Neumático	☐ Producto	☐ Software	☒ Otro	Cual: Preventivo

TIPO DE ELEMENTO					
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA			
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exitación	☐ Amplificador	☐ Electrodo	☐ Manguera	☐ Reactivo
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante	☐ Batería	☐ Filtro	☐ Manómetro	☐ Sensor
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente	☐ Cable	☐ Flujo metro	☐ Mezclador	☐ Software
☐ Reparación Completa	☐ Relevó	☐ Celda O2	☐ Fuente	☐ Módulo	☐ Tarjeta
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloque	☐ Compresor	☐ Impresora	☐ Motor	☐ Touchscreen
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra	☐ Consola	☐ Indicador	☐ Operativo	☐ Transductor
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado	☐ CPU	☐ Instrumental	☐ Pantalla	☐ Turbina
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía	☐ Cto. Paciente	☐ Interfase	☐ Pistón	☐ Válvula
	☐ Otro:	☐ Cubierta	☐ Lámpara	☐ Potenciómetro	☒ Otro

PROBLEMA:
Preventivo diciembre 2020

TRABAJOS REALIZADOS
Verificación estructural y funcional (OK), horas de uso = 16, se calibra celda O2, se limpia filtro de refrigeración, test de fugas, luces, alarmas, teclado (OK), táctil, batería (OK), test Vt, PEEP, frecuencia, FiO2, PIP, J-E, Vm, Ti (OK), se calibra Press diff. turb. x CO2. Equipo en óptimas condiciones para su uso acorde a especificaciones de fabricante.

OBSERVACIONES:
Se recomienda mantener conectado el equipo a la red eléctrica

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Dr. Myra Villareal	H. Llegada: 6:30 PM	Nombre: Cristhian C. Escobar A.
Cargo: ingeniero Biomedico	H. Salida: 8:30 PM	Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]