

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Susana Lopez
Contacto: Ing. Ingrid Castaño
Teléfono: 321 7262643
Ciudad: Puyo
Contrato: MSPS
Daño fuera de Garantía: ---

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Carefusion
Modelo: VELA Comprehensive
S/N: CATO 4700
Ubicación: UCI
Placa: 11922

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

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro:

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exitación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro:

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujo metro ☐ 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:

Preventivo diciembre 2020

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación estructural y funcional (OK), horas de uso = 15, se calibra celda O2, se limpia filtro de refrigeración, test fugas, luces, alarmas, teclado táctil, batería (OK), test Ut, PEEP, frecuencia, FiO2, PIP, I:E, Vm, Te (OK). Equipo en óptimas condiciones para su uso acorde a especificaciones de fabricante.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Daniel Felipe Mayán
Cargo: Ing. Biomedico
Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 4:30 PM
H. Salida: 6 PM

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Cristhian C. Escobar A.
Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: [Firma]