

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Comfamiliar
 Contacto: Angela Betancur
 Teléfono: 3104207094
 Ciudad: Pereira
 Contrato:
 Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de paciente
 Marca: Carefusion
 Modelo: VELA
 S/N: CAT04704
 Ubicación:
 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 # 1 de garantía. Mantenimiento Preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS

HTT: 710 HTV: 710. Inspección general del equipo. Limpieza general. Pruebas OVP.
 fugas, cables, alarmas, calibración sensor O2, leds indicadores, pantalla táctil,
 desempeño batería, todos los verificación de parámetros de ventilación
 relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

El equipo se entrega funcionando de acuerdo a las especificaciones del fabricante.

CLIENTE

Nombre: Angella Martinez A.
 Cargo: Coordinadora TR.
 Firma: Angella Ylu.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 12:30pm
 H. Salida: 2:00pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz
 Cargo: Soporte Técnico
 Firma: [Firma]