

DATOS DEL CLIENTE Cliente: <u>Sra Hospital Julio Mendez B</u> Contacto: <u>121</u> Teléfono: _____ Ciudad: <u>Santa Marta</u> Contrato: <u>2ª Visita de Garantía</u> Daño fuera de Garantía: _____	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: <u>Ventilador de paciente</u> Marca: <u>Cordfusion</u> Modelo: <u>Vela - Comprehensive</u> S/N: <u>CA04738</u> Ubicación: <u>U.C. 1-C</u> Placa: <u>10249</u>
---	--

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

TIPO DE PROBLEMA ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____
--

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

PROBLEMA: <u>Visita de mantenimiento preventivo N° 2</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS <u>Revisión general, verificación de volúmenes, flujos, Pip, PEEP, Vm, fI, frecuencia respiratoria, relación I:E, concentraciones de oxígeno, nebulizador, pantalla sensible al tacto, leds, fugas, alarmas, membranas, pruebas a la batería. Se realizan pruebas de desempeño del ventilador, estas pasan exitosamente.</u>
--

OBSERVACIONES: <u>El ventilador se entrega en perfecto estado y funcionando correctamente de acuerdo a las especificaciones del fabricante.</u>

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: <u>Sol Arango delo</u> Cargo: <u>Medio Intensivo</u> Firma: <u>Sol Arango delo</u>	H. Llegada: <u>11:30</u> H. Salida: <u>12:45</u>	Nombre: <u>Fernando Romero</u> Cargo: <u>S.T.</u> Firma: <u>[Firma]</u>