

## DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica la Sagrada Familia  
Contacto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ciudad: Armonía  
Contrato: \_\_\_\_\_  
Daño fuera de Garantía: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador  
Marca: Core Fusion  
Modelo: Vela Comprehensive  
S/N: CAT04549  
Ubicación: UG  
Placa: \_\_\_\_\_

## TIPO DE SERVICIO

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

## TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: \_\_\_\_\_

## PROBLEMA:

Vista #2 de mantenimiento preventivo por garantía

## TRABAJOS REALIZADOS

Ventilación por estado físico y funcional, pruebas CRT, leds, membrana, alarmas, fuga, cal 02, prueba de estatus de batería, parámetros ventilador y limpieza de filtro de refrigeración, equipo OK, caso cerrado.

## OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

## CLIENTE

Nombre: JORGE IVÁN MESA M.  
Cargo: AUX BIOMÉDICO  
Firma: \_\_\_\_\_

## DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 4 pm  
H. Salida: 5:30 pm

## INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen V. Llano C  
Cargo: Ing. soporte técnico  
Firma: \_\_\_\_\_