

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital San Jue de Maicao
Contacto: Alexis Ramirez
Teléfono: 3168840805
Ciudad: Maicao
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: CareFusion
Modelo: Vela comprehensive
S/N: CAT04590
Ubicación: UC1
Placa:

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

2do Mantenimiento por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, test uvt: leds, membrana, alarmas, fuga, cal O2, prueba de desempeño de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, anexo protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE

Nombre: Alexis Ramirez
Cargo: Ing. Biomédico
Firma:

DURACIÓN DEL TRABAJO

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

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. Servicio Técnico
Firma: Karen J.C.