

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Aspetale
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Manizales
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Cereyon
Modelo: Vela comprehensiv
S/N: CAT 4532
Ubicación: UCI
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

Visita #2 de mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación por estado físico, funcional y limpieza general, se realizó test de leds, membrana, alarinas, tapa, cables, prueba de desempeño de batería y parámetros ventiladores, todos OK, eyebook, oxímetro protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Enka Andrea Aguine
Cargo: Jefe Logística
Firma: Enka A. Aguine

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11 am
H. Salida: 12:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Leonor C.
Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: Karen