

T-25719

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Salud Vital de Colombia IPS S.A.S
 Contacto: _____
 Teléfono: _____
 Ciudad: Barranquilla
 Contrato: Garantía - Visita #1
 Daño fuera de Garantía: N/A

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de paciente
 Marca: Carefusion / Vapair
 Modelo: Vela
 S/N: CAT04490
 Ubicación: CC Adulto
 Placa: N/A

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 ☐ Flujometro ☐ 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:

Ninguno - Visita de mantenimiento preventivo
 Por garantía #1.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación en general del equipo por estado y funcionamiento.
 Ejecución de pruebas PT = (Fugas, Luces, Membranas, alarma TPO y cali-
 bración de la celda de O2 = OK. - Verificación de parámetros CVP, PLE, Vm,
 PIP, PEEP, T.E, Ti, Frecuencia y FiO2 = OK. - Verificación del funcionamiento de
 Pantalla Sensible al tacto, mezclador, nebulizador, alarmas y batería = OK.

OBSERVACIONES:

- Limpieza interna, externa y filtro de refrigeración. - Pruebas Finales de desempeño.
 Se entrega el equipo funcionando correctamente de acuerdo a especificaciones.

CLIENTE

Nombre: Jairo M. Esteban B
 Cargo: Administrador
 Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11:00
 H. Salida: 1:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Yenny Barrera
 Cargo: Soporte Técnico
 Firma: [Firma]