

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Salud Vital De Colombia IPS
Contacto: Dra. Lady Estupinan
Teléfono: _____
Ciudad: Barrancabermeja
Contrato: Garantía
Daño fuera de Garantía: N/A

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Vela IceFusion
Modelo: Vela
S/N: CAT04490
Ubicación: UCI Adulto
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

Ningun problema fue reportado por el
usuario. Visita de mantenimiento preventivo
#2 de garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación en general del equipo por estado y funcionamiento.
Se realiza limpieza interna y lavado del filtro.
Se realizan pruebas OVI = fugas, luces, interruptores, Jomo y cal de celda.
Verificación de parámetros = Vt, Vle, Vm, PIP, PEEP, Frecuencia respiratoria,
Relacion I:E, Tiempo I y FIO2 = valores dentro del rango.
Verificación del funcionamiento de: pantalla sensible al tacto,
mezclador, nebulizador, citámas, ciliado transporte, Batería

OBSERVACIONES:

y teclado = ok.
Se entrega el equipo funcionando correctamente de
acuerdo a especificaciones de fabricante.
Se anexa protocolo de mantenimiento preventivo

CLIENTE

Nombre: Lenny M. Estupinan B
Cargo: Administrador

Firma: Lenny M. Estupinan B

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11:00

H. Salida: 2:00 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Lenny Barera
Cargo: Soporte Tec

Firma: Lenny Barera