

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital San Jose de Maicao
Contacto: Alexis Ramirez
Teléfono: 31688940805
Ciudad: Maicao
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Conorsion
Modelo: Vela Comprensivel
S/N: CAT04537
Ubicación: UCI
Placa:

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

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

PROBLEMA:

2do Mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

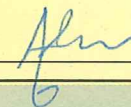
Verificación de estado físico y funcional, test viz: leds, membrana, alarma, fuga, cal 02, prueba de desempeño de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, cero protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE

Nombre: Alexis Ramirez
Cargo: Ing. Biomédico

Firma: 

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 3:30 pm

H. Salida: 5 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

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

Firma: 