

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital general San Isidro
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Manizales
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Conetusion
Modelo: Vela comprehensivo
S/N: RA04539
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

Ventilación por estado físico y funcional y limpieza general, se realizó test vit. leaks, membrana, alambres, fuga, calor, prueba de desempeño de batería y parámetros ventilación, todos OK, equipo OK, todo protocolado.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Maria Angelica Pechao
Cargo: Ingeniera Biomedica
Firma: Maria Angelica P.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10 am
H. Salida: 11:30

INSTRUMENTACIÓN S.A.

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