

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica San Francisco de Asis
Contacto: _____
Teléfono: Bogota
Ciudad: _____
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Corefusion
Modelo: VEEA COMPREHENSIVE
S/N: CAT04540
Ubicación: UCIA
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesia
☐ 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
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujo metro ☐ 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 ☐ Potenciometro ☐ Otro

PROBLEMA: Visita # 2 de Garantía. Mantenimiento preventivo.

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección física y funcional. Limpieza externa. Verificación OVP completa: Pantalla, nebulizador, tallas, alarmas, fugas, calibración de sensor O2, desempeño de batería, todas OK. Verificación de parámetros ventilador reemplazados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

Se recomienda cambio de KIT anual. Equipo funcionando correctamente según especificaciones de fábrica

CLIENTE

Nombre: Adrián Sánchez
Cargo: Enfermero
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11:00am
H. Salida: 12:00m

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz
Cargo: Soporte Técnico
Firma: _____