

DATOS DEL CLIENTE Cliente: <u>Clinica J. J. Sandoval Medina</u> Contacto: <u>Ing. Luis Alejandro</u> Teléfono: _____ Ciudad: <u>Sonoma</u> Contrato: <u>✓</u> Daño fuera de Garantía: _____	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO Equipo: <u>Ventilador de paciente</u> Marca: <u>Corefusion</u> Modelo: <u>Vela Comprehensive</u> S/N: <u>PAT04425</u> Ubicación: <u>Uci A.</u> Placa: <u>NIR</u>
--	---

TIPO DE SERVICIO ☐ Alistamiento ☐ Demostración	☐ Calibración ☐ Diagnóstico	☐ Capacitación ☐ Instalación	☐ Correctivo ☐ Otro	☐ Cortesia ☒ Preventivo
---	--	---	--	---

TIPO DE PROBLEMA ☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro	Cual: _____
--	-------------

TIPO DE ELEMENTO			
LÍNEA COMUNICACIONES	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA	
☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro: _____	☐ Filtro Emisor/Exhalación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relevé ☐ Sonda de Bloqueo ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro: _____	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta	☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujo metro ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciómetro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA: <u>Visto programa de mantenimiento preventivo</u>

TRABAJOS REALIZADOS <u>Se realizó revisión general por estado y funcionamiento. Verificación de Volúmenes, PEEP, Frecuencia, PIP, I:E, Ti. Concentraciones de O2. Se realizó prueba de fugas, luces, membranas, glóbulos, botones y carga de la máquina. Verificación de gases de O2. Verificación de funcionamiento ventilador, pantalla táctil y limpieza de filtro de refrigeración.</u>

OBSERVACIONES: <u>Equipo funciona dentro de los parámetros establecidos por el fabricante</u>

CLIENTE Nombre: <u>Luis Alejandro Ballesteros</u> Cargo: <u>Ing. Biomédico</u> Firma: _____	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: <u>9:00</u> H. Salida: <u>11:00</u>	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: <u>Dolly Calderon</u> Cargo: <u>Ing. J. Sandoval Técnico</u> Firma: _____
---	---	--