

DATOS DEL CLIENTE

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

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
 Marca: Corefusion
 Modelo: Vela comprehensive
 S/N: CAT 4428
 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

Verificación por estado físico y funcional y limpieza general, se realizan test de UVI: LEDs, membrana, alambres, calos, fuga, prueba de desempeño de batería y parámetros ventilatorios, todos OK, equipo OK, anexo protocolo.

Requiere filtro de refrigeración, no lo tiene.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE

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

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 8:30 am
 H. Salida: 10 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
 Cargo: Ing. soporte tecnico
 Firma: Karen C.