

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clinica San Francisco de Asis
Contacto: Fabian Cuesta
Teléfono: 3124380314
Ciudad: Bogotá DC
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Puente
Marca: Carefusion
Modelo: VIA comprehensive
S/N: CAT04437
Ubicación: U.C.I
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
☐ Relevo
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujometro ☐ 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 de mantenimiento programado

TRABAJOS REALIZADOS

Se realiza verificación de estado y funcionamiento del equipo. Se realiza verificación de prueba de fugas, alarmas, luces, membranas, celda de O2, batería, funcionamiento del nebulizador, pantalla LCD. Verificación de parámetros Vm, FR, VT, PEEP, PIP, O2 con TSL

OBSERVACIONES:

El equipo se entrega de acuerdo a las especificaciones del fabricante

CLIENTE

Nombre: Adrian Luis G.
Cargo: Enfermero
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11:00am

H. Salida: 12:30am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Fernando Rocio Fabian Idz
Cargo: S.T
Firma: _____