

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: <u>Centro Cardiovascular CUBOCLINICA SANTA MARIANA</u>	Equipo: <u>Ventilador de paciente</u>
Contacto: <u>Ing. Alejandro Arias</u>	Marca: <u>Concepcion</u>
Teléfono: _____	Modelo: <u>Vela Comprehensiv</u>
Ciudad: <u>Medellin</u>	S/N: <u>CAT04140</u>
Contrato: ☒	Ubicación: <u>Dei</u>
Daño fuera de Garantía: _____	Placa: <u>BPMV-VENT193</u>

TIPO DE SERVICIO					
☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesía	
☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒ 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 ☐ Relevo ☐ 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 ☐ Flujometro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara	☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro	☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☐ Otro

PROBLEMA: <u>Visto programado de mantenimiento preventivo</u>
--

TRABAJOS REALIZADOS
<u>Se realizó revisión general por estado y funcionamiento, verificación de Volúmenes, PEEP, Frecuencia, PIP, I:E, Fi, Concentración de O2. Se realizaron pruebas de fugas, luces, membranas, alarmas, calibración de celda de O2, verificación de funcionamiento de nebulizador, pantalla táctil, prueba y carga de batería, y limpieza de filtro de refrigeración.</u>

OBSERVACIONES: <u>Equipo funciona dentro de los parámetros establecidos por fábrica.</u>

CLIENTE Nombre: <u>Dr. Alejandro Arias</u> Cargo: <u>Ing. Servicio Técnico</u> Firma: <u>[Firma]</u> DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA	DURACIÓN DEL TRABAJO H. Llegada: <u>8:00</u> H. Salida: <u>10:00</u>	INSTRUMENTACIÓN S.A. Nombre: <u>Ing. Carlos Cárdenas</u> Cargo: <u>Ing. Servicio Técnico</u> Firma: <u>[Firma]</u>
--	---	--