

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital San Rafael	Equipo: Regulador
Contacto: Yennyra Cienza y	Marca: Capafision
Teléfono: 418 7774 + 9520	Modelo: 1/2/4 C
Ciudad: Tlayui - Antioquia	S/N: CRT 04456
Contrato: Garantía Alta Salud	Ubicación:
Daño fuera de Garantía:	Placa:

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
☐ Periférico	☐ Filtro Emisor/Exitación
☐ Reinstalaciones de Firmware	☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Reinstalaciones de Software	☐ Fuente
☐ Reparación Completa	☐ Relevé
☐ Reparación Componentes	☐ Sonda de Bloqueo
☐ Reparación Estándar	☐ Sonda de Muestra
☐ Tarjeta Principal	☐ Teclado
☐ Otro:	☐ Válvula de Una Vía
	☐ Otro:

LÍNEA MÉDICA	
☐ Amplificador	☐ Electrodo
☐ Batería	☐ Filtro
☐ Cable	☐ Flujómetro
☐ Celda O2	☐ Fuente
☐ Compresor	☐ Impresora
☐ Consola	☐ Indicador
☐ CPU	☐ Instrumental
☐ Cto. Paciente	☐ Interfase
☐ Cubierta	☐ Lámpara
	☐ Manguera
	☐ Manómetro
	☐ Mezclador
	☐ Módulo
	☐ Motor
	☐ Operativo
	☐ Pantalla
	☐ Pistón
	☐ Potenciómetro
	☐ Reactivo
	☐ Sensor
	☐ Software
	☐ Tarjeta
	☐ Touchscreen
	☐ Transductor
	☐ Turbina
	☐ Válvula
	☐ Otro

PROBLEMA:
Mantenimiento Preventivo, 1ª Visita por Garantía

TRABAJOS REALIZADOS
Revisión General, Pruebas de funcionamiento
E Ventilador = 16, E Expirador = 16
Limpieza filtro refrigeración, Calibración de Celda O2
Verificación de Variables Ventilatorias de acuerdo al protocolo anexo

OBSERVACIONES:
Equipo funcionando Apropiadamente

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Mariana Alejandra Cienza y	H. Llegada: 3 pm	Nombre: Oscar Sánchez
Cargo: B. medica	H. Salida: 5 pm	Cargo: Ing.
Firma: Mariana Alejandra Cienza y		Firma: [Firma]