

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Salud Vital De Colombia
Contacto: Lady Estupirán
Teléfono: 314 320 10 149
Ciudad: Barrancabermeja
Contrato: Garantía
Daño fuera de Garantía: N/A

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Vyaire Incufusion
Modelo: Vela
S/N: CAT04208
Ubicación: OCT Adulto
Placa: N/A

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesía
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

Ningun problema reportado por el
usuario. Visita de mantenimiento #2
por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

- Limpieza interna y externa del ventilador. - Limpieza del Filtro.
- Se realizan pruebas UVI = Fugas, luces, Interruptores, Torno, Caldeo = OK
- Verificación de Parámetros = UVI, VIE, UM, PIP, PEEP, FIO2,
Fleuma Respiratoria, Relación I:E, Tiempos = OK
- Verificación del funcionamiento de pantalla sensible al tacto, Batería,
mezclador, nebulizador, Teclado, alarmas, carro de transporte. OK
- Pruebas Finales de desempeño = OK

OBSERVACIONES:

- Se anexa protocolo de mantenimiento preventivo.
- Se entrega el equipo funcionando correctamente
de acuerdo a las especificaciones del fabricante.
ajuste del brazo.

CLIENTE

Nombre: Lady M. Estupirán B
Cargo: Administradora
Firma: Lady M. Estupirán B

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10:00
H. Salida: 1:00pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Yenny Barea
Cargo: Soporte Tec
Firma: Yenny Barea