

DATOS DEL CLIENTE

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

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: canfusion
Modelo: vela comprensive
S/N: CATO 4270
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 realizó antes el uvi leds, membrana, alarmas, cal 02, prueba de desempeño de batería y parámetros ventilatorios, todos ok, equipo ok, ciero protocolo.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

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

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 8 am
H. Salida: 9:30 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy
Cargo: Ing. Esp. Técnico
Firma: Karen M.