

T-25720

## DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Salud Vital de Colombia IPS S.A.S  
Contacto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ciudad: Barrancabermeja  
Contrato: Garantía Visita #1  
Daño fuera de Garantía: N/A

## IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente  
Marca: Corefusion/Vicare  
Modelo: Vela  
S/N: CAT04280  
Ubicación: UC-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: \_\_\_\_\_

## 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 ☐ Potenciómetro ☐ Otro

## PROBLEMA:

Ninguno. Visita de mantenimiento preventivo por garantía.

## TRABAJOS REALIZADOS

Verificación en general del equipo por estado y funcionamiento.  
Ejecución de pruebas CUI = (Fugas, luces, membranas, alarmas-Tono y calibración de la celda de O2=OK.-Verificación de parámetros=CUI, PIP, Vm, PEEP, PIP, TL, I:E, Frecuencia y FIO2=OK)-verificación del funcionamiento de mezclador nebulizado, alarmas, batería y pantalla sensible al tacto=ok -limpieza interna,

## OBSERVACIONES:

externa y filtro del ventilador de refrigeración.- Pruebas Finales de desempeño=ok.  
Se entrega el equipo funcionando correctamente de acuerdo a especificaciones.

## CLIENTE

Nombre: Henry M. Esteban B  
Cargo: Administrador  
Firma: \_\_\_\_\_

## DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 1:30 PM  
H. Salida: 4:00 PM

## INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Henry Barrera  
Cargo: Soporte Técnico  
Firma: \_\_\_\_\_