

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Salud Vital
Contacto: _____
Teléfono: Barrancabermeja
Ciudad: Barrancabermeja
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Puente
Marca: Vyaire
Modelo: VEGA COMPREHENSIVE
S/N: CAT04280
Ubicación: _____
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

☐ 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
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujómetro ☐ 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:

Mantenimiento preventivo. Visita # 2 de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección física y funcional del ventilador externo. Verificación O2 y P completa: Todos los indicadores, alarmas, pantalla táctil, fugas, nebulizador, cal de sensor O2, desempeño de la batería, todos OK. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

Se recomienda cambio de KIT preventivo anual.

CLIENTE

Nombre: Lindy M. Estupinan B
Cargo: Administradora
Firma: [Firma]

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 10:30am
H. Salida: 12:30pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz Cadena
Cargo: Soporte Técnico
Firma: [Firma]