

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital San Jose
Contacto: Alexis Ramirez
Teléfono: 3168890805
Ciudad: Maicao
Contrato:
Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Cnetusion
Modelo: Vela comprehensiv
S/N: CAT04298
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:

2do Mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, test ut: leds, membrana, alarmas, fuga, cal 02, pruebas de tiempo de batería, parámetros ventiladores y limpieza general, arto protocolado.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Alexis Ramirez
Cargo: 2do. B. medico
Firma:

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 4:30 pm
H. Salida: 6:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. Servicio tecnico
Firma: