

DATOS DEL CLIENTE

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

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Conetesion
Modelo: Vela comprehensiva
S/N: CAT04405
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 test cut. tests, membrana, alambres, tuya, calor, prueba de desempeño de batería y parámetros ventilatorios, equipo OK, otro probado.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE

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

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 9:30
H. Salida: 11 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. soporte técnico
Firma: Karen