

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica la Sagrada Familia
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Armenia
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Canetusion
Modelo: Vela comprehensivo
S/N: CATO 4050
Ubicación: UCL
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, pruebas uvt leds, membrana, alarmas, fuga, calor y prueba de estancamiento batería, parámetros ventiladores y limpieza general, equipo OK, anexo probado.

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento

CLIENTE

Nombre: Juan Harold Rios R.
Cargo: Aux. Biomédico
Firma: Juan Harold Rios R.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 2:30pm
H. Salida: 5pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: Karen M.C.