

**Instrumentación S.A.**

Soluciones que mejoran la vida

ORDEN DE SERVICIO No. 12909

FECHA: 16 02 2021

| DATOS DEL CLIENTE                 | IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO      |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Cliente: Hospital Militar Central | Equipo: Ventilador de Reciente |
| Contacto: Capitán Percy Chaparro  | Marca: Carefusion              |
| Teléfono:                         | Modelo: VELA comprehensive     |
| Ciudad: Bogotá                    | S/N: CAT04161                  |
| Contrato: Granta                  | Ubicación: UCI covid           |
| Daño fuera de Garantía:           | Placa:                         |

| TIPO DE SERVICIO                      |                                      |                                       |                                     |                                                |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alistamiento | <input type="checkbox"/> Calibración | <input type="checkbox"/> Capacitación | <input type="checkbox"/> Correctivo | <input type="checkbox"/> Cortesia              |
| <input type="checkbox"/> Demostración | <input type="checkbox"/> Diagnóstico | <input type="checkbox"/> Instalación  | <input type="checkbox"/> Otro       | <input checked="" type="checkbox"/> Preventivo |

| TIPO DE PROBLEMA                     |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Electrónico | <input type="checkbox"/> Neumático |
| <input type="checkbox"/> Producto    | <input type="checkbox"/> Software  |
| <input type="checkbox"/> Otro        | Cual: _____                        |

| TIPO DE ELEMENTO                                     |                                                          |                                        |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| LÍNEA COMUNICACIONES                                 | LÍNEA ANALÍTICA                                          | LÍNEA MÉDICA                           |
| <input type="checkbox"/> Periférico                  | <input type="checkbox"/> Filtro Emisor/Exhalación        | <input type="checkbox"/> Amplificador  |
| <input type="checkbox"/> Reinstalaciones de Firmware | <input type="checkbox"/> Filtro de Solución Refrigerante | <input type="checkbox"/> Batería       |
| <input type="checkbox"/> Reinstalaciones de Software | <input type="checkbox"/> Fuente                          | <input type="checkbox"/> Cable         |
| <input type="checkbox"/> Reparación Completa         | <input type="checkbox"/> Relevo                          | <input type="checkbox"/> Celda O2      |
| <input type="checkbox"/> Reparación Componentes      | <input type="checkbox"/> Sonda de Bloqueo                | <input type="checkbox"/> Compresor     |
| <input type="checkbox"/> Reparación Estándar         | <input type="checkbox"/> Sonda de Muestra                | <input type="checkbox"/> Consola       |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta Principal           | <input type="checkbox"/> Teclado                         | <input type="checkbox"/> CPU           |
| <input type="checkbox"/> Otro:                       | <input type="checkbox"/> Válvula de Una Vía              | <input type="checkbox"/> Cto. Paciente |
|                                                      | <input type="checkbox"/> Otro:                           | <input type="checkbox"/> Cubierta      |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Electrodo     |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Filtro        |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Flujometro    |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Fuente        |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Impresora     |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Indicador     |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Instrumental  |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Interfase     |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Lámpara       |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Manguera      |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Manómetro     |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Mezclador     |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Módulo        |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Motor         |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Operativo     |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Pantalla      |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Pistón        |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Potenciómetro |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Reactivo      |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Sensor        |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Software      |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Tarjeta       |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Touchscreen   |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Transductor   |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Turbina       |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Válvula       |
|                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> Otro          |

| PROBLEMA:                                     |
|-----------------------------------------------|
| Visita Programada de Mantenimiento Preventivo |

| TRABAJOS REALIZADOS                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se realiza revision general por estado y funcionamiento, pruebas de desempeño según protocolo de mantenimiento Preventivo adjunto. |

| OBSERVACIONES:                                                   |
|------------------------------------------------------------------|
| Equipo funciona de acuerdo a las especificaciones del fabricante |

| CLIENTE                      | DURACIÓN DEL TRABAJO | INSTRUMENTACIÓN S.A.             |
|------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| Nombre: Martha Lucio Pizarro | H. Llegada: 16:30    | Nombre: Tolo Romero, Tabata Hely |
| Cargo: S.M.S.M.              | H. Salida: 18:00     | Cargo: ST                        |
| Firma: Martha P.             |                      | Firma: [Firma]                   |