

DATOS DEL CLIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO
Cliente: Hospital Susana Lopez de Obenera	Equipo: Ventilador de Paciente
Contacto: Ingeniera Ingrid Castaño	Marca: Carefusion
Teléfono: 322 4267643	Modelo: Vela Comprehensiv
Ciudad: Popayan	S/N: CAT03293
Contrato: M5PS	Ubicación: UCS
Daño fuera de Garantía: - - -	Placa: - - -

TIPO DE SERVICIO	☐ Alistamiento	☐ Calibración	☐ Capacitación	☐ Correctivo	☐ Cortesia
	☐ Demostración	☐ Diagnóstico	☐ Instalación	☐ Otro	☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA
☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☒ Otro Cual: Preventivo

TIPO DE ELEMENTO	LÍNEA ANALÍTICA	LÍNEA MÉDICA
LÍNEA COMUNICACIONES ☐ Periférico ☐ Reinstalaciones de Firmware ☐ Reinstalaciones de Software ☐ Reparación Completa ☐ Reparación Componentes ☐ Reparación Estándar ☐ Tarjeta Principal ☐ Otro:	☐ Filtro Emisor/Exitación ☐ Filtro de Solución Refrigerante ☐ Fuente ☐ Relievo ☐ Sonda de Bloque ☐ Sonda de Muestra ☐ Teclado ☐ Válvula de Una Vía ☐ Otro:	☐ Amplificador ☐ Batería ☐ Cable ☐ Celda O2 ☐ Compresor ☐ Consola ☐ CPU ☐ Cto. Paciente ☐ Cubierta ☐ Electrodo ☐ Filtro ☐ Flujo metro ☐ Fuente ☐ Impresora ☐ Indicador ☐ Instrumental ☐ Interfase ☐ Lámpara ☐ Manguera ☐ Manómetro ☐ Mezclador ☐ Módulo ☐ Motor ☐ Operativo ☐ Pantalla ☐ Pistón ☐ Potenciometro ☐ Reactivo ☐ Sensor ☐ Software ☐ Tarjeta ☐ Touchscreen ☐ Transductor ☐ Turbina ☐ Válvula ☒ Otro

PROBLEMA:
Visite de mantenimiento Preventivo - HTV: 582 HTT: 582

TRABAJOS REALIZADOS
Se realiza revisión general del estado físico y funcional del equipo. Se realizan pruebas de identificación de fugas, indicadores led, membranas, alarmas, pruebas de pantalla, nebulizador con éxito se realizan pruebas de desempeño en parámetros UM, VT, PEEP, FiO2, I:E, Concentraciones de O2. OK. Se realiza verificación con equipo TSI.

OBSERVACIONES:
Se entrega el equipo funcionando acorde a las especificaciones del fabricante.

CLIENTE	DURACIÓN DEL TRABAJO	INSTRUMENTACIÓN S.A.
Nombre: Ingrid Castaño	H. Llegada: 1 hora	Nombre: David Alcantara
Cargo: Ing. Instrumentación	H. Salida: 2:00 PM	Cargo: Ing. soporte técnico
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]