

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: ESE Hosp. Francisco Urderrama
Contacto: Ing. Abigail Costa
Teléfono: 2272080
Ciudad: Turkey Antioquia
Contrato: Comunicación Salud
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Cardifusion Myair
Modelo: Vela C
S/N: CA103194
Ubicación: _____
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesía
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: T=25785

TIPO DE ELEMENTO

LÍNEA COMUNICACIONES

☐ Periférico
☐ Reinstalaciones de Firmware
☐ Reinstalaciones de Software
☐ Reparación Completa
☐ Reparación Componentes
☐ Reparación Estándar
☐ Tarjeta Principal
☐ Otro: _____

LÍNEA ANALÍTICA

☐ Filtro Emisor/Exhalación
☐ Filtro de Solución Refrigerante
☐ Fuente
☐ Relevé
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujómetro ☐ Mezclador ☐ Software
☐ Celda O2 ☐ Fuente ☐ Módulo ☐ Tarjeta
☐ Compresor ☐ Impresora ☐ Motor ☐ Touchscreen
☐ Consola ☐ Indicador ☐ Operativo ☐ Transductor
☐ CPU ☐ Instrumental ☐ Pantalla ☐ Turbina
☐ Cto. Paciente ☐ Interfase ☐ Pistón ☐ Válvula
☐ Cubierta ☐ Lámpara ☐ Potenciómetro ☐ Otro

PROBLEMA:

Mantenimiento Preventivo 1ª visita x Garantía

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General, Pruebas de funcionamiento
TV= 191 TT= 191 Limpieza de filtro refrige-
ración. Calibración Celda O2
Verificación de Variables de Ventilación de acu-
cido a protocolo anexo

OBSERVACIONES:

Equipo funcionando Adecuadamente

CLIENTE

Nombre: Abigail
Cargo: Ing. Biomédico
Firma: Abigail Costa M.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 11:15 am
H. Salida: 1 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Ing.
Firma: le