

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Universitario San José
Contacto: Ing. María Fernanda Ordoñez
Teléfono: _____
Ciudad: Popayán
Contrato: MSPS
Daño fuera de Garantía: -

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Cweasion
Modelo: VELA
S/N: CAT03076
Ubicación: U.T. Piso 3
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☒ Otro Cual: Preventivo

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
☐ Relevo
☐ Sonda de Bloqueo
☐ Sonda de Muestra
☐ Teclado
☐ Válvula de Una Vía
☐ Otro: _____

LÍNEA MÉDICA

☐ Amplificador ☐ Electrodo ☐ Manguera ☐ Reactivo
☐ Batería ☐ Filtro ☐ Manómetro ☐ Sensor
☐ Cable ☐ Flujo metro ☐ 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:

Preventivo noviembre /20

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación estructural y funcional (OK), horas de uso = 979, se limpia filtro de refrigeración, se calibra celda de O2, se verifica test de alarmas, luces, fugas, teclados de membrana, táctil, batería (OK), test Ut, Um, frecuencia, PEEP, PIP, FiO2 (OK).
Equipo en óptimas condiciones para su uso, acorde a especificaciones de fabricante.

OBSERVACIONES:

Se recomienda mantener equipo conectado a la red eléctrica.

CLIENTE

Nombre: Juan Collazos
Cargo: Ingeniero de Mantenimiento
Firma: _____

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 3:00 PM
H. Salida: 5:00 PM

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Cristhian C. Escobar A
Cargo: Ing. Soporte Técnico
Firma: _____