

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: UMED S.A.
Contacto: Ing. Carlos Durán
Teléfono: 3105977742
Ciudad: Dosquebradas - Risaralda
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Carefusion
Modelo: VEA COMPREHENSIVE
S/N: CA102958
Ubicación: UD
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 de Garantía # 2. Mantenimiento Preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Inspección física y funcional. Pruebas OVP: Teclas, leds indicadores, fugas, alarimas, pantalla tactil, nebulizador, calibración de sensor de desempeño de batería, todas ok. Verificación de parámetros de ventilación relacionados en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Herny Parra
Cargo: Terapeuta respiratorio
Firma: Herny Parra

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 8:00 am
H. Salida: 10:00 am

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Edgar Muñoz C.
Cargo: Soporte Técnico
Firma: Edgar Muñoz C.