

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Hospital Francisco Valderrama
Contacto: Ingeniería / Abigail Costa
Teléfono: _____
Ciudad: Turbo - Antioquia
Contrato: Min Salud
Daño fuera de Garantía: Garantía

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Respirador
Marca: Carapvision / Uvare
Modelo: Uvare
S/N: CAT 02970
Ubicación: UCC
Placa: 16617

TIPO DE SERVICIO

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

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

Mantenimiento Preventivo. Segunda Visita por periodo de Garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión General, Pruebas de funcionamiento. Tiempo Ventilador 1412. Tiempo Turbina 1412. Limpieza de filtro de refrigeración. Calibración de la Cálula de Oxígeno. Mediciones de Variables de Ventilación de acuerdo a protocolo Anexo. Equipo funcionando Adecuadamente.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

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

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 12 pm
H. Salida: 2 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Oscar Salcedo
Cargo: Ing.
Firma: Oscar Salcedo