

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Ucmied
Contacto: Carlos Durán
Teléfono: 3105977742
Ciudad: Dosquebrados - Risaralda
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador de Paciente
Marca: Carefusion
Modelo: VEIA COMPREHENSIVE
S/N: CAT02983
Ubicación: UCI
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, alarmas, fugas, pantalla táctil, rechulicados, calibración de sensor de desempeño de la batería, todos OK. Verificación de parámetros de Ventilación relacionados, en protocolo adjunto.

OBSERVACIONES:

CLIENTE

Nombre: Helmy Párra
Cargo: Terapeuta Respiratoria
Firma: Helmy Párra

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 12:00 pm
H. Salida: 2:00 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

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