



Calle El Arenal OE11-192 y Panamericana Norte

Telfs Quito: (02) 23477-164 / 2420-098 / 2428-005

Guayaquil: (04) 2082-809 / 2082-149

e-mail: ventasecuador@nipromed.com

www.nipro.com.ec

Quito - Ecuador

REPORTE DE SERVICIO TECNICO

No.04072017-02-0000000045

## FORMULARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Para su seguridad y cumplimiento de normas internacionales siempre que manipule dispositivos medicos es **OBLIGATORIO** utilizar equipos y medidas de proteccion.

Cliente	SAN DIEGO		
Responsable	GEOVANNY PALADINES	Cargo	ADMINISTRADOR
Nombre de hospital	SAN DIEGO	Telefono	0995875679
Direccion fisica de instalacion	PARTE BAJA DE LA CLÁ•NICA REINA DEL CISNE		
Pais	ECUADOR	Rep.Ventas/Distri.	JOSE EDUARDO SAMBRANO

### Identificacion del Equipo

Modelo		TIPO II		Nro. Serie		13W3623	
Breve descripcion del incidente o reporte							
Medir conductividad							
Fecha de instalacion		2014-09-20		Fecha del problema		2017-07-02	
Horas de uso	6763		Version SW	4415/07		Codigo/error	N/A
Turnos Por Dia		1-2		Numero/Sala		SALA 1	
Garantia		NO		Reportado Por		GIOVANNY PALADINES	
Maquina Tipo		NEGATIVA		Detalle		SALA	
Fecha de ultimo mantenimiento		2017-07-04		Reporte Tecnico No.		20170704140255_1120154788	
Frecuencia de la desinfeccion				DIARIA			
Frecuencia de la desincrustacion.				DIARIA			
Operatividad General del equipo.				FUNCIONANDO			

### INSPECCIONES

CONDICION EXTERNA
SISTEMAS ELECTRONICOS
VERIFICACION DE PARAMETROS
Calibracion de conductividad,
SISTEMA HIDRAULICO

<b>VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO</b>
<b>SISTEMA DE APOYO / OPCIONES</b>

**INFORMACION ADICIONAL**

<b>Observaciones</b>					
MAQUINA QUEDA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE					
<b>Nombre de tecnico.</b>		JUAN CARLOS CALVA		<b>Firma / Sello</b>	
<b>Nombre Recibe</b>		GEOVANNY PALADINES		<b>Firma / Sello.</b>	
<b>Hora de Inicio</b>	15:00	<b>Hora de finalizacion</b>	18.00	<b>Fecha(AAAA/MM/DD)</b>	2017-07-04
<b>Equipo apto para uso con paciente?</b>				SI	