



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.26042017-02-0000000030

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	FERDIALSA		
Responsable	fa	Cargo	lkjkl
Nombre de hospital	FERDIALSA	Telefono	kljlk
Direccion fisica de instalacion	lkj		
Pais	ECUADOR	Rep.Ventas/Distri.	lkjlkj

Identificacion del Equipo

Modelo	400	Nro. Serie	0987654321
Breve descripcion del incidente o reporte			
sadasd			
Fecha de instalacion	2017-04-22	Fecha del problema	2017-04-07
Horas de uso	m.m	Version SW	.m
Turnos Por Dia	1-2	Numero/Sala	A
Garantia	SI	Reportado Por	FERCHO
Maquina Tipo	POSITIVA	Detalle	SALA
Fecha de ultimo mantenimiento	2017-04-19	Reporte Tecnico No.	20170426151025_680377157
Frecuencia de la desinfeccion	NINGUNA		
Frecuencia de la desincrustacion.	NINGUNA		
Operatividad General del equipo.	FUNCIONANDO		

INSPECCIONES

CONDICION EXTERNA
Danos estructurales,
SISTEMAS ELECTRONICOS
Sensores y sistemas,
VERIFICACION DE PARAMETROS
SISTEMA HIDRAULICO

VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO

SISTEMA DE APOYO / OPCIONES

INFORMACION ADICIONAL

Observaciones

,nm,m

Nombre de tecnico.	CESAR TOLEDO	Firma / Sello			
Nombre Recibe	.,m	Firma / Sello.			
Hora de Inicio	.,m	Hora de finalizacion	.,m,.m	Fecha(AAAA/MM/DD)	2017-04-26
Equipo apto para uso con paciente?				SI	