



TECNOLOGÍA VITAL MÉDICA S.A.S.
Ingeniería al Servicio de la Salud
NTT 900923207-3

INFORME DE SERVICIO EQUIPO BIOMÉDICO

N° 03687

DATOS DE CLIENTE

INSTITUCIÓN:	SURGIR LTDA	CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI
CONTACTO:	DENNIS ÁNGULO	CARGO:	ADMINISTRADORA

INFORMACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO:	ELECTROESTIMULADOR	MARCA:	CHATTANOOGA	MODELO:	INTELECT ADVANCE 2765C	SERIE:	01663
ACTIVO FIJO:	00216	SEDE:	SAN FERNANDO 2	SERVICIO:	FISIOTERAPIA	UBICACIÓN:	GYMNASIO ADULTOS

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO DE:	ALQUILER	<input type="checkbox"/>	GARANTÍA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO MTTO	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO EVENTO	<input type="checkbox"/>
SERVICIO DE:	VISITA CLIENTE	<input type="checkbox"/>	DIAGNÓSTICO	<input type="checkbox"/>	MTTO PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	MTTO CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>

REPORTE INICIAL DEL CLIENTE

NO ENCIENDE	<input type="checkbox"/>	CALENTAMIENTO ACCESORIO / EQUIPO	<input type="checkbox"/>	FUGA (AGUA / AIRE / ACEITE / GASES)	<input type="checkbox"/>	NINGUNA	<input checked="" type="checkbox"/>
ENCIENDE PERO NO FUNCIONA	<input type="checkbox"/>	RUIDO EXTRAÑO	<input type="checkbox"/>	EQUIPO GOLPEADO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
ERROR DE FUNCIONAMIENTO	<input type="checkbox"/>	ELEMENTO TRABADO	<input type="checkbox"/>	DAÑO ESTRUCTURAL / APARIENCIA	<input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES	
MENSAJE DE ERROR EN PANTALLA	<input type="checkbox"/>	ELEMENTO DEFECTUOSO	<input type="checkbox"/>	NO HAY COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>		

DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES

INSPECCIÓN					PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO E INSPECCIÓN FÍSICA				
DETALLE	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	DETALLE	BUENO	REGULAR	MALO	N/A
SISTEMA ELÉCTRICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSMISIÓN DE MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA NEUMÁTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SISTEMA DE ENGRANAJE (PIÑONERÍA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA HIDRÁULICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SISTEMA DE VENTILACIÓN / EXTRACTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA ELECTRÓNICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RODAMIENTOS / POLEAS / CORREAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA MECÁNICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	RESISTENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA DE VACIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ELEMENTOS CALEFACTORES / REFRIGERACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA AUTOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CIRCUITO TERMOREGULADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA SEMIAUTOMÁTICO / MANUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	GENERADOR DE VAPOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA ÓPTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DEPÓSITO O CÁMARAS (TANQUES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SOFTWARE / APLICACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PIEZAS MÓVILES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO E INSPECCIÓN FÍSICA					BRAZO (FIJO/ ECUALIZABLE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DETALLE	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	SISTEMA DE COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PREINSTALACIONES / INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CARRO DE TRANSPORTE / RODACHINES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESORA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SOPORTES / PLANOS / BARANDAS / BANDEJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ELEMENTO REGULADOR DE CORRIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
TERMINALES / CONECTORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SISTEMAS DE GASES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CARACA / PINTURA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CABLEADO ESTRUCTURAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
BATERÍA / CARGADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SISTEMA DE IMÁGENES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CABLE DE AC / ADAPTADOR AC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUTOTEST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INTERRUPTORES / FUSIBLES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROGRAMACIÓN / CONFIGURACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
TECLAS / BOTONES / MANDOS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALARMAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PANTALLA / INDICADORES / PILOTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALARMAS VISUALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ACCESORIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MALTRATADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SENSORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ERROR DE MANEJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
TRANSDUCTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REPUESTO DAÑADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FILTROS (AIRE / AGUA / BACTERIOLÓGICO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DESCONFIGURADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTROL (ALÁMBRICO / INALÁMBRICO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	FALLA DE SOFTWARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
LUZ (BOMBILLO / REFLECTOR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DESCONEXIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SISTEMA DE LENTES (OBJETIVOS / OCULARES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRAS PRUEBAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MOTOR (ROTOR / ESTATOR / EMBOBINADO / EJE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LABORES REALIZADAS

DETALLE	REALIZADO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
REVISIÓN Y VERIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión estado del electroestimulador
DIAGNÓSTICO	<input checked="" type="checkbox"/>	Rotor fracturado
INSTALACIÓN DE REPUESTOS	<input type="checkbox"/>	No aplica
AJUSTES / CALIBRACIÓN	<input type="checkbox"/>	No aplica
LUBRICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	Comprobación de Operatividad.
LIMPIEZA INTEGRAL EXTERNA E INTERNA	<input checked="" type="checkbox"/>	
OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES GENERALES / PENDIENTES / RECOMENDACIONES

Se realizó la limpieza integral externa e interna del dispositivo, se identificó una fractura en el rotor, se realizó prueba de electroestimulación y variación frecuencial de esta.
Equipo en correctas condiciones de funcionamiento.

DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES

CANTIDAD	DETALLE	SI COTIZAR	NO COTIZAR

EQUIPO SE ENTREGA EN:

CONDICIONES FISICAS		CONDICIONES OPERATIVAS	
CORRECTAS	<input type="checkbox"/>	CORRECTAS	<input checked="" type="checkbox"/>
ACEPTABLES	<input checked="" type="checkbox"/>	PARCIALES	<input type="checkbox"/>
DEFICIENTES	<input type="checkbox"/>	INOPERANTES	<input type="checkbox"/>

TECNOLOGÍA VITAL MÉDICA S.A.S.
Ingeniería al Servicio de la Salud
NTT 900923207-3

Fecha Visita:	11 DE MARZO DE 2019		
Hora Ingreso:	07:15 a. m.	Hora Salida:	11:30 a.m.
Hora Inicio:	07:15 a.m.	Hora Final:	11:30 a.m.

Representante CLIENTE
Nombre : Elisa Martínez
Cargo : Auxiliar administrativa

Representante Tecnología Vital Médica S.A.S
Nombre : Jefferson Alvarez V
Cargo : Ing. De Soporte Clínico