

03718

SEPT STREET	4"										
	DATOS DE CLIER										
·			EHABILITACIÓN DEL SUR			CIUDAD:		SANTIAG			_
CONTACTO: MARY LUZ CHICA CARGO: ADMINISTRADORA  INFORMACIÓN DEL EQUIPO											
FOLUDO	LUBBOCOLE	CTOR	******					5.42402	CERT	T20	2076
EQUIPO:	HIDROCOLE	CTOR	MARCA:	CHATTAN		MODELO:		E-12102	SERIE:		207C
ACTIVO FIJO:	N.I		SEDE:	NOR	INFORMACIÓN G	SERVICIO:	<u> </u>	ISIOTERAPIA	UBICACIÓN:	SEGUN	IDO PISO
CONTRATO DE:		ALQUILER		GARANTÍA	П	CONTRATO MTTO	<b>V</b>	SERVICIO EVENTO			
SERVICIO DE:		VISITA CLIENTE		DIAGNÓSTICO		MTTO PREVENTIVO		MTTO CORRECTIVO			
REPORTE INICIAL DEL								Will To Colling City of			
NO ENCIENDE			CALENTAMIENTO	ACCESORIO / EQUIPO		FUGA (AGUA / AIRE / ACEITE	/ GASES)		NINGUNA		<b>4</b>
ENCIENDE PERO NO FUNCIONA			RUIDO EXTRAÑO			EQUIPO GOLPEADO	,		OTROS		П
ERROR DE FUNCIONAMIENTO			ELEMENTO TRABADO			DAÑO ESTRUCTURAL / APARI	IENICIA				_
							IENCIA		OBSERVACIONES		
MENSAJE DE ERROR EN PANTALLA			ELEMENTO DEFEC	TUOSO		NO HAY COMUNICACIÓN					
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		<b>7</b>	H	H		TRANSMISIÓN DE MOVIMIEN		H	片		<b>✓</b>
SISTEMA NEUMÁTICO SISTEMA HIDRÁULICO		H	H	H	<b>✓</b>	SISTEMA DE ENGRANAJE (PI SISTEMA DE VENTILACIÓN / E		H	H	H	<b>▽</b>
SISTEMA ELECTRÓNICO					Ž	RODAMIENTOS / POLEAS / CO					
SISTEMA MECÁNICO					<b>✓</b>	RESISTENCIA		<b>✓</b>			
SISTEMA DE VACIO		H	H		<b>▽</b>	ELEMENTOS CALEFACTORES / REFRIGE		<b>✓</b>	H	H	H
SISTEMA AUTOMÁTICO SISTEMA SEMIAUTOMÁTICO / MANUAL		H	H	H	<b>√</b>	CIRCUITO TERMOREGULADO GENERADOR DE VAPOR	К	ř	H	H	7
SISTEMA ÓPTICO					\ \ !\	DEPÓSITO O CÁMARAS (TAN	IQUES)	Ī			
SOFTWARE / APLICACIÓ					7	PIEZAS MÓVILES					<u> </u>
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO E IN						BRAZO (FIJO/ ECUALIZABLE)		H	H		\ \ \
DETALLE DREINSTALACIONES / IN	ΙΣΤΑΙ ΑΟΙΌΝ	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	SISTEMA DE COMUNICACIÓN DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS	ı	H	H	Ħ	<b>✓</b>
PREINSTALACIONES / IN CARRO DE TRANSPORTE		H	H	H	Ž	IMPRESORA		Ħ	H	Ħ	
SOPORTES / PLANOS / B		$\overline{\checkmark}$				ELEMENTO REGULADOR DE O	CORRIENTE				\ \ \
TERMINALES / CONECTORES					$\Box$	SISTEMAS DE GASES					<u> </u>
CARCASA / PINTURA		범	H	H	H	CABLEADO ESTRUCTURAL		H	H	H	\[\sqrt{\sq}}\sqrt{\sq}}}}}}}}}\sqrt{\sq}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}
BATERÍA / CARGADOR  CABLE DE AC / ADAPTADOR AC			H	H	H	SISTEMA DE IMÁGENES AUTOTEST		H	H	H	7
INTERRUPTORES / FUSIBLES		$\overline{\checkmark}$				PROGRAMACIÓN / CONFIGU	RACIÓN				7
TECLAS / BOTONES / MANDOS					<u></u>	ALARMAS SONORAS					<b>✓</b>
PANTALLA / INDICADORES / PILOTOS		<b>_</b>				ALARMAS VISUALES					$\overline{\mathbf{A}}$
ACCESORIOS		<b>7</b>	H	H	✓	MALTRATADO		H	H		
SENSORES TRANSDUCTOR		H	H	H	Ħ	ERROR DE MANEJO REPUESTO DAÑADO		H	H	H	
FILTROS (AIRE / AGUA / BACTERIOLÓGICO)					$\Box$	DESCONFIGURADO					$\overline{\Box}$
CONTROL (ALÁMBRICO / INALÁMBRICO)					<b>✓</b>	FALLA DE SOFTWARE					<b>✓</b>
LUZ (BOMBILLO / REFLECTOR)					$\overline{\mathbf{v}}$	DESCONEXIÓN					$\square$
SISTEMA DE LENTES (OB		H		H	<b>▽</b>	OTRAS PRUEBAS		\ <u>\</u>	H	H	H
MOTOR (ROTOR / ESTATOR / EMBOBINADO / EJE)		LABORES DE	ALIZADAS	<u> </u>		OTROS	CEDVACIO	WES CENEDALES / DEND	IENTES / DECOMEND	ACIONICS	
LABORES REALIZADAS  DETALLE REALIZADO DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD							SERVACIOI	NES GENERALES / PEND	IENTES / RECOMEND	ACIONES	
REVISIÓN Y VERIFICACIÓN		7		rificación de funcionamie							
DIAGNÓSTICO						-   -   Se realizó la limpieza externa	ıl e interna	del dipositivo, desinfecc	ión de los accesorios.	verificación de f	funcionamiento de
INSTALACIÓN DE REPUESTOS		H	No aplica			- Se realizo la limpieza externa		de calentamiento y regi			uncionamiento de
AJUSTES / CALIBRACIÓN LUBRICACIÓN			No aplica			-	Equip	o en óptimas condicion	es de funcionamiento	).	
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO		V	Comprobación de Operatividad.		-						
LIMPIEZA INTEGRAL EXTERNA E INTERNA		7									
OTROS				FOLUDO SE ENTR	ECA EN						
CANTIDAD		RIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACION  DETALLE		SI COTIZAR NO COTIZAR				CONDICION	EQUIPO SE ENTR		S OPERATIVAS
								CORRECTAS	✓ C(	ORRECTAS	<u> </u>
				-				ACEPTABLES DEFICIENTES	=	ARCIALES NOPERANTES	H
						Ш			(	7	_
an although to								MEDICA.	SAS	<b>&gt;</b>	
					a M Horman	AF	9	ngenferia al Scipiti NITE 20092	a de la Salud		
					a M TOM Coo		<u>k</u>	CHIL. MU092.	7507-3		
Fecha Visita: 15 DE MARZO DE 2019			Representante CLIENTE				Representante Tecnología Vital Médica S.A.S				
Hora Ingreso: 07:00 a. m.		Hora Salida: 09:45 a.m.		Nombre : Lina María Hormaza				Nombre : Jefferson Alvarez V			
Hora Inicio:		. Hora Final:	09:45 3 2	n. Cargo :Fisioterapeuta				Cargo : Ing. De Sopoi	rte Clínico		
	07.00 d.III		03.43 d.11					mg. De 30001			