

03734



Service Market											
	DATOS DE CLIEN										
INSTITUCIÓN:	CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL SUR			CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI				=		
CONTACTO:	MARY LUZ	CHICA		INFORMACIÓN DEL	CARGO:		ADMINIS	TRADORA			
50UIDO TE	ue.	******					CF 2T	CERT	14# P205	NACCA A A	
EQUIPO: TE		MARCA:			MODELO:		GF-3T	SERIE:		MS6144	
ACTIVO FIJO: N	.1	SEDE:	SEDE: SUR INFORMACIÓN G		SERVICIO:	FISIOTERAPIA		UBICACIÓN:	SEGUNE	OO PISO	
CONTRATO DE:	ALQUILER		GARANTÍA		CONTRATO MTTO	<b>V</b>	SERVICIO EVENTO				
				_		_					
SERVICIO DE:	VISITA CLIENTE		DIAGNÓSTICO	REPORTE INICIAL DE	MTTO PREVENTIVO	<b>√</b>	MTTO CORRECTIVO				
				REPORTE INICIAE DE						<b>V</b>	
NO ENCIENDE			ACCESORIO / EQUIPO	_	FUGA (AGUA / AIRE / ACEITE	/ GASES)		NINGUNA			
ENCIENDE PERO NO FUNCIONA		RUIDO EXTRAÑO			EQUIPO GOLPEADO			OTROS		Ш	
ERROR DE FUNCIONAMIENTO	L ELEMENTO TRABADO		DAÑO ESTRUCTURAL / APARI	ENCIA		OBSERVACIONES					
MENSAJE DE ERROR EN PANTALLA	NTALLA ELEMENTO DEFECTUOSO		NO HAY COMUNICACIÓN								
			DESCRIPC	IÓN DE REVISIONES	Y VERIFICACIONES						
DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES  INSPECCIÓN  PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO E INSPECCIÓN FÍSICA									CA		
DETALLE	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	DETALLE	1110257	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	
SISTEMA ELÉCTRICO				7	TRANSMISIÓN DE MOVIMIEN	то				<b>7</b>	
SISTEMA NEUMÁTICO				<u>~</u>	SISTEMA DE ENGRANAJE (PII	,				$\overline{\mathbf{A}}$	
SISTEMA HIDRÁULICO SISTEMA ELECTRÓNICO		H	H	<b>✓</b>	SISTEMA DE VENTILACIÓN / E RODAMIENTOS / POLEAS / CO			H		<b>✓</b>	
SISTEMA MECÁNICO					RESISTENCIA	J				<b>4</b>	
SISTEMA DE VACIO				$\overline{\checkmark}$	ELEMENTOS CALEFACTORES / REFRIGER	ACIÓN				$\overline{\checkmark}$	
SISTEMA AUTOMÁTICO	H	H	H	<b>✓</b>	CIRCUITO TERMOREGULADOI	R	Н	H	Н	<b>✓</b>	
SISTEMA SEMIAUTOMÁTICO / MANUAL SISTEMA ÓPTICO	H	H	H	片	GENERADOR DE VAPOR DEPÓSITO O CÁMARAS (TAN	OUES)		H		7	
SOFTWARE / APLICACIÓN				<b>✓</b>	PIEZAS MÓVILES	~~~,				$\overline{\checkmark}$	
PRUE	BAS DE FUNCIONAMIE				BRAZO (FIJO/ ECUALIZABLE)					7	
DETALLE	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	SISTEMA DE COMUNICACIÓN		H	H	H	7	
PREINSTALACIONES / INSTALACIÓN CARRO DE TRANSPORTE / RODACHINES	H	H	H	✓ ✓	DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS IMPRESORA		H	Ħ	H		
SOPORTES / PLANOS / BARANDAS / BANDEJA				<u> </u>	ELEMENTO REGULADOR DE C	ORRIENTE				<b>✓</b>	
TERMINALES / CONECTORES	<u></u>				SISTEMAS DE GASES					<u> </u>	
CARCASA / PINTURA	\ \ \	H	H	H	CABLEADO ESTRUCTURAL		H	H	H	<b>y</b>	
BATERÍA / CARGADOR  CABLE DE AC / ADAPTADOR AC	Ä	H	H	7	SISTEMA DE IMÁGENES AUTOTEST		H	H	H	Ī	
INTERRUPTORES / FUSIBLES	<b>✓</b>				PROGRAMACIÓN / CONFIGUE	RACIÓN				<b>✓</b>	
TECLAS / BOTONES / MANDOS	<b>✓</b>				ALARMAS SONORAS					$\checkmark$	
PANTALLA / INDICADORES / PILOTOS	<u> </u>	H	H		ALARMAS VISUALES		H		H	<b>✓</b>	
ACCESORIOS		H	H	<u> </u>	MALTRATADO ERROR DE MANEJO		H	H	H	<u> </u>	
SENSORES TRANSDUCTOR				7	REPUESTO DAÑADO					☑	
FILTROS (AIRE / AGUA / BACTERIOLÓGICO)				<b>✓</b>	DESCONFIGURADO					$\overline{\square}$	
CONTROL (ALÁMBRICO / INALÁMBRICO)	Ц		Ц		FALLA DE SOFTWARE		Ц		닏	<b>7</b>	
LUZ (BOMBILLO / REFLECTOR) SISTEMA DE LENTES (OBJETIVOS / OCULARES		H	H	<b>▽</b>	DESCONEXIÓN OTRAS PRUEBAS			H	H	H	
MOTOR (ROTOR / ESTATOR / EMBOBINADO / EJE)	" 🗏		Ħ	V	OTROS		<b>□</b>				
	ОВ	SERVACION	NES GENERALES / PEND	IENTES / RECOMEND	ACIONES						
LABORES REALIZADAS  DETALLE REALIZADO DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD											
REVISIÓN Y VERIFICACIÓN		R	evisión de funcionamien	to							
DIAGNÓSTICO INSTALACIÓN DE REPUESTOS			No aplica		Se realizó limpieza externa	e interna,	desinfección, verificaiór	n de regulación de int	ensidad y frecue	ncia, medición el	
AJUSTES / CALIBRACIÓN		-	No aplica				estado de la b				
LUBRICACIÓN	N		No aplica		•	Equip	o en condiciones óptim	as de funcionamiento	١.		
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO			nprobación de Operativi								
LIMPIEZA INTEGRAL EXTERNA E INTERNA	<u> </u>										
OTROS	SCRIPCIÓN DE REVISIO	NES Y VERIEICACION	ES					FOLUDO SE ENTR	ECA EN		
CANTIDAD	DETALLE	JALO I VERII ICACION	SI COTIZAR	NO COTIZAR			CONDICION	EQUIPO SE ENTR ES FÍSICAS	CONDICIONES	OPERATIVAS	
			.				CORRECTAS	_	ORRECTAS	7	
			1				ACEPTABLES DEFICIENTES		ARCIALES IOPERANTES	H	
. "				-	•			(	1	_	
							9	MEDICA.		>	
				~		_	9	ngenferia al Scripti NTT: 99092	s de la Salud		
	EDU					>	N		V		
<del>-</del>	15 DE MARZO DE 2019 Representante CLIENTE						Representante Tecno	ología Vital Médica S	A.S		
Hora Ingreso: 10:00 a	10:00 a. m. Hora Salida: 11:45 a.m. Nombre : Eduviges						Nombre : Jefferson A	Alvarez V			
Hora Inicio: 10:00 a	10:00 a.m. Hora Final: 11:45 a.m. <b>Cargo</b> :Auxiliar de fisioterapia						Cargo : Ing. De Sopo	rte Clínico			
			<del>-</del> 1								