



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

INFORME DE SERVICIO EQUIPO BIOMÉDICO

N° 02648

DATOS DE CLIENTE

INSTITUCIÓN: CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL SUR CIUDAD: CALI
CONTACTO: MARY LUZ CHICA CARGO: ADMINISTRADORA

INFORMACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: HIDROCOLECTOR MARCA: CHATTANOOGA MODELO: E-12102 SERIE: T29207C
ACTIVO FIJO: N.I. SEDE: NORTE SERVICIO: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: SEGUNDO PISO

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO DE: ALQUILER ☐ GARANTÍA ☐ CONTRATO MTTO ☒ SERVICIO EVENTO ☐
SERVICIO DE: VISITA CLIENTE ☐ DIAGNÓSTICO ☐ MTTO PREVENTIVO ☒ MTTO CORRECTIVO ☐

REPORTE INICIAL DEL CLIENTE

NO ENCIENDE ☐ CALENTAMIENTO ACCESORIO / EQUIPO ☐ FUGA (AGUA / AIRE / ACEITE / GASES) ☐ NINGUNA ☒
ENCIENDE PERO NO FUNCIONA ☐ RUIDO EXTRAÑO ☐ EQUIPO GOLPEADO ☐ OTROS ☐
ERROR DE FUNCIONAMIENTO ☐ ELEMENTO TRABADO ☐ DAÑO ESTRUCTURAL / APARIENCIA ☐ OBSERVACIONES
MENSAJE DE ERROR EN PANTALLA ☐ ELEMENTO DEFECTUOSO ☐ 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	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 PERISFÉRICOS	<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"/>
CARCASA / PINTURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOTEST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
INTERRUPTORES / FUSIBLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PROGRAMACIÓN / CONFIGURACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
TECLAS / BOTONES / MANDOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ALARMAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PANTALLA / INDICADORES / PILOTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	
DIAGNÓSTICO	<input checked="" type="checkbox"/>	
INSTALACIÓN DE REPUESTOS	<input type="checkbox"/>	NO APLICA
AJUSTES / CALIBRACIÓN	<input type="checkbox"/>	
LUBRICACIÓN	<input type="checkbox"/>	NO APLICA
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

QUEDA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO. SE RECOMIENDA LAVAR EL DEPÓSITO CADA FIN DE SEMANA, YA QUE LOS RESIDUOS DE LA ARCILLA QUE CONTIENE LOS PAQUETES CORROEN LA RESISTENCIA ACUÁTICA, ADemás DE UBICAR UN TERMÓMETRO PARA EL REGISTRO DE TEMPERATURA.
TEMPERATURA REGISTRADA: 74°C
NOTA: SE REALIZÓ TRABAJO DE PINTURA EN TAPA INFERIOR DEL EQUIPO YA QUE SE ENCONTRABA OXIDADO, RECOMENDACIÓN MONTAR TANQUE SOBRE UNA SUPERFICIE EN LA CUAL EVITE HUMEDAD.

DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES

CANTIDAD	DETALLE	SI COTIZAR	NO COTIZAR

EQUIPO SE ENTREGA EN:

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

Fecha Visita: 26 DE JULIO DE 2018
Hora Ingreso: 8:00 A.M. Hora Salida: 4:00 P.M.
Hora Inicio: 8:00 A.M. Hora Final: 4:00 P.M.

Representante CLIENTE
Nombre : Lida Sanchez
Cargo : Calidad

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