

TECNOLOGÍA VITAL MÉDICA S.A.S.

Ongeniería al Servicio de la Salud
NIT 9009232073

50 1 50 Marie											
	DATOS DE CLI										
INSTITUCIÓN:	SURGIR I				CIUDAD: SANTIAG						
CONTACTO:	DENNIS ÁNGULO CARGO: ADMINISTRADORA  INFORMACIÓN DEL EQUIPO										
FOUND	ANEXIDOS CODIO	******				_		CERT			
·	ONENDOSCOPIO	MARCA:	TENSON		MODELO:		N.I	SERIE:		N.I	
ACTIVO FIJO:	N.I	SEDE:	GUADAI	INFORMACIÓN	SERVICIO:	F	SIOTERAPIA	UBICACIÓN:	PRIMERO	OS AUXILIOS	
CONTRATO DE:	ALQUILER		GARANTÍA		CONTRATO MTTO	<b>√</b>	SERVICIO EVENTO				
SERVICIO DE:	VISITA CLIENTE		DIAGNÓSTICO		MTTO PREVENTIVO		MTTO CORRECTIVO				
SERVICIO DE.	VISITA CEIENTE	DEL CLIENTE		WITO CORRECTIVO							
NO ENCIENDE	П	CALENTAMIENTO	ACCESORIO / EQUIPO		FUGA (AGUA / AIRE / ACEITE ,	/ GASES)		NINGUNA		<b>7</b>	
			ACCESONIO / EQUIPO			/ GASES)					
		RUIDO EXTRAÑO			EQUIPO GOLPEADO		OTROS				
ERROR DE FUNCIONAMIENTO		ELEMENTO TRAB	ADO		DAÑO ESTRUCTURAL / APARI	ENCIA		OBSERVACIONES			
MENSAJE DE ERROR EN PANTALLA		ELEMENTO DEFE	CTUOSO		NO HAY COMUNICACIÓN						
			DESCRIPCI	ÓN DE REVISION	ES Y VERIFICACIONES						
	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO E INSPECCIÓN FÍSICA										
DETALLE	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	DETALLE		BUENO	REGULAR	MALO	N/A	
SISTEMA ELÉCTRICO				<u> </u>	TRANSMISIÓN DE MOVIMIEN					<u> </u>	
SISTEMA NEUMÁTICO	H	$\vdash$	H	<b>▽</b>	SISTEMA DE ENGRANAJE (PI				H	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
SISTEMA HIDRÁULICO SISTEMA ELECTRÓNICO			H	7	SISTEMA DE VENTILACIÓN / E RODAMIENTOS / POLEAS / CO		H	H		7	
SISTEMA MECÁNICO	ੂ		Ī	<u> </u>	RESISTENCIA		Ī			Ī	
SISTEMA DE VACIO				<u></u>	ELEMENTOS CALEFACTORES / REFRIGER	RACIÓN				<u></u>	
SISTEMA AUTOMÁTICO				<u> </u>	CIRCUITO TERMOREGULADOI	R					
SISTEMA SEMIAUTOMÁTICO / MANUA	AL		Ц	<b>7</b>	GENERADOR DE VAPOR		Ц	Ц	Щ		
SISTEMA ÓPTICO SOFTWARE / APLICACIÓN	H	H	H	<b>▽</b>	DEPÓSITO O CÁMARAS (TAN: PIEZAS MÓVILES	QUES)	H	H	H	<u> </u>	
	PRUEBAS DE FUNCIONAMIEN	TO E INSPECCIÓN FÍ	SICA		BRAZO (FIJO/ ECUALIZABLE)			H	Ħ	Ä	
DETALLE	BUENO	REGULAR	MALO	N/A	SISTEMA DE COMUNICACIÓN						
PREINSTALACIONES / INSTALACIÓN				J	DISPOSITIVOS PERISFÉRICOS					<b>✓</b>	
CARRO DE TRANSPORTE / RODACHINE	ES			V	IMPRESORA						
SOPORTES / PLANOS / BARANDAS / BA	ANDEJA			$\overline{\checkmark}$	ELEMENTO REGULADOR DE C	ORRIENTE	Ц	Ц	Ц	<u> </u>	
TERMINALES / CONECTORES	<u> </u>	H		<u> </u>	SISTEMAS DE GASES			H			
CARCASA / PINTURA		H	H	H	CABLEADO ESTRUCTURAL		H	H	H		
BATERÍA / CARGADOR	Ħ	H	H	Ţ,	SISTEMA DE IMÁGENES		H	H	H	Ŋ	
CABLE DE AC / ADAPTADOR AC INTERRUPTORES / FUSIBLES	Ħ	Ħ	Ħ	7	AUTOTEST PROGRAMACIÓN / CONFIGUE	ρασιόνι	Ħ	Ħ	П	7	
TECLAS / BOTONES / MANDOS	$\overline{\Box}$		□		ALARMAS SONORAS	NACION	П		П	<u> </u>	
PANTALLA / INDICADORES / PILOTOS				Ī	ALARMAS VISUALES						
ACCESORIOS	<b>✓</b>				MALTRATADO					<b>✓</b>	
SENSORES				<b>✓</b>	ERROR DE MANEJO					<b>✓</b>	
TRANSDUCTOR		Ц		$\overline{\checkmark}$	REPUESTO DAÑADO		Ц	Ц	Щ	<u> </u>	
FILTROS (AIRE / AGUA / BACTERIOLÓG		片	H	$\overline{\mathbf{A}}$	DESCONFIGURADO		H	H	H		
CONTROL (ALÁMBRICO / INALÁMBRIC	(0)	H	H	<b>✓</b>	FALLA DE SOFTWARE		H	H	H		
LUZ (BOMBILLO / REFLECTOR)	LU ADEC)	H	H	<b>▽</b>	DESCONEXIÓN			H	H	<b>✓</b>	
SISTEMA DE LENTES (OBJETIVOS / OCU		H	H	片	OTRAS PRUEBAS		Ä	H	H	H	
MOTOR (ROTOR / ESTATOR / EMBOBINADO / EJ	LABORES REAL				OTROS						
DETALLE	OB	SERVACION	NES GENERALES / PEND	IENTES / RECOMENDA	CIONES						
REVISIÓN Y VERIFICACIÓN	<b>7</b>	<del></del>			=1						
DIAGNÓSTICO	<b>✓</b>										
INSTALACIÓN DE REPUESTOS			NO APLICA		- FO	LIIPO OLIEC	A EN ÓPTIMAS CONDIC	IONES DE ELINCIONAN	/IENTO		
AJUSTES / CALIBRACIÓN	<u> </u>				_	OIF O QUEL	A LIN OF HIVIAS CONDIC	IONES DE I ONCIONAN	IILIVIO.		
LUBRICACIÓN			NO APLICA		_						
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	7	COM	PROBACIÓN DE OPERATIV	/IDAD	-						
LIMPIEZA INTEGRAL EXTERNA E INTER											
OTROS	DESCRIPCIÓN DE REVISION	ES V VERIEICACIONI	TC .					EQUIPO SE ENTRE	CA FN:		
CANTIDAD	DETALLE	L3 I VERIFICACIONI	SI COTIZAR	NO COTIZAR			CONDICION			ES OPERATIVAS	
							CORRECTAS		RRECTAS	V	
			_		_		ACEPTABLES		RCIALES	Н	
					1		DEFICIENTES		OPERANTES		
								TECNOLOGI	LYTTAL		
					_ (	n n	a	MEDICA	A.S.	ı	
				5	MIND CONDI	CAM	5	SVIT:\20092.	207-3	200	
Focha Vicita:	1	~ V	Panracantanta Ta	alogía Vital Médica C	V						
Fecha Visita:  Hora Ingreso:	08 DE SEPTIEMBRE DE 2018 Representante CLIENTE 8:00 A.M. Hora Salida: 1:00 P.M Nombre : Jairo Escobar					2	Nombre : Jefferson A	ología Vital Médica S./	3		
Hora Ingreso:	<del></del>				110	¢ 1					
Hora Inicio:	8:00 A.M. Hora Final:	1:00 P.	M Cargo : Aux Mantenii	imenio	C 1	)	Cargo: Ing. De Sopo	rte Clinico			