



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

## INFORME DE SERVICIO EQUIPO BIOMÉDICO

N° 02113

### DATOS DE CLIENTE

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

### INFORMACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: TENS MARCA: CHATTANOOGA MODELO: INTELECT SERIE: B722070  
ACTIVO FIJO: N.I SEDE: SUR SERVICIO: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: PRIMER PISO

### INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO DE: ALQUILER ☐ GARANTÍA ☐ CONTRATO MTTO ☒ SERVICIO EVENTO ☐  
SERVICIO DE: VISITA CUENTE ☐ 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 VACÍO                              | <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 (FUO/ 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | SISTEMAS DE GASES                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CARACA / PINTURA                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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                           | DESCRIPCION 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 type="checkbox"/>            |                              |

| OBSERVACIONES GENERALES / PENDIENTES / RECOMENDACIONES                                |
|---|
| QUEDA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO. SE RECOMIENDA CAMBIAR LOS ELECTRODOS. |

| 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: | 14 DE MARZO DE 2018 |              |           |
| Hora Ingreso: | 8:00 A.M.           | Hora Salida: | 5:00 P.M. |
| Hora Inicio:  | 8:00 A.M.           | Hora Final:  | 5:00 P.M. |

Representante CLIENTE  
Nombre : Lina Maria Hormaza  
Cargo : Fisioterapeuta

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

Lina M Hormaza A

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