



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

## INFORME DE SERVICIO EQUIPO BIOMÉDICO

N° 03261

### 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 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 ☐ CANAL IZQUIERDO SIN FUNCIONAMIENTO

### 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 checked="" 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 (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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | PROGRAMACIÓN / CONFIGURACIÓN                  | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> |

### LABORES REALIZADAS

| DETALLE                             | REALIZADO                           | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| REVISIÓN Y VERIFICACIÓN             | <input checked="" type="checkbox"/> |                               |
| DIAGNÓSTICO                         | <input checked="" type="checkbox"/> | CANAL IZQUIERDO SIN FUNCIONAR |
| INSTALACIÓN DE REPUESTOS            | <input checked="" 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

EQUIPO QUEDA EN PARCIALES CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO.

### DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES

| CANTIDAD | DETALLE | SI COTIZAR | NO COTIZAR |
|----------|---------|------------|------------|
| 1        | BOBINA  | X          |            |
|          |         |            |            |
|          |         |            |            |

### EQUIPO SE ENTREGA EN:

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

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

Fecha Visita: 21 DE NOVIEMBRE 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 : Eduviges  
Cargo : Aux De Fisioterapia

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