TIPO PRESUP.

Bioerix

José Asunción Flores 2548 c/ Avd. Gral. Santos

Asunción, Paraguay

INFORME DE SERVICIO TÉCNICO

Cliente: Hospital de Clínicas | Servicio: Nefro Pediátrica | Ticket/Orden N°: .....

Equipo: *M. de Hemodiálisis* | Fecha: 21 DIC 2022 | Horas de uso: .....

Modelo: *Dialog Plus* | Hora: .....

N° de serie: 235342 | N° de patrimonio: .....

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REALIZADO

Mantenimiento correctivo ☐ Sin repuestos ☒ con repuestos

...Instalación de repuestos, verificación.

.....

Ítem/código	Descripción	Cantidad
Ítem 8/lote 5	CONECTOR ABPM	1 unid
Ítem 9 /lote 5	BRAZAL ABPM	1 unid
Ítem 10 /lote 5	PLACA DIGITAL	1 unid
Ítem 11/lote 5	DETECTOR FUG A DE SANG RE V4	1 unid
Ítem 12/lote 5	VALVULA DE REGULACION DE PRESION (0,4 BAR	1 unid

☒ Pruebas técnicas de seguridad y funcionamiento

☐ Actualización de software/firmware

☐ Desinfección con puristeril

☒ Desinfección con ácido cítrico al 50%

ESTADO DEL EQUIPO ☒ OPERATIVO ☐ INOPERATIVO

Técnico	Ing. Víctor Masi	Cliente	César Negros Jefe Servicio de Electromedicina F.C.M. H.C
Firma		Firma	

32	Solicitud de Transferencia de Recursos (STR)			
33	Cheque: Transferencia Bancaria:	Monto:		
34	Recibo de Dinero	Monto:		

Verificado por: Aclaración: Fecha:

Observación: