





## REPORTE DE SERVICIO (FSR)

|   |   |                             |
|---|---|-----------------------------|
| CLIENTE / EMPRESA: Neolpharma                     | TELS. EXT. Y FAX. 5548553967  | EQUIPO: Desintegrador       |
| DEPARTAMENTO: Solidos                             | DIRECCIÓN: Blvd. de los Ferrocarriles, No 277 Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300 | MARCA: LORDERAN INSTRUMENTS |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: QFB Maribel Calderón León | LOCALIDAD: Industrial Vallejo   | MODELO: BJ-2                |
| REPORTADO POR: QFB Maribel Calderón León          | MAIL: emiliano.vergara@neolpharma.com   | NO SERIE: Q1684             |
|   |   | ID: EA-SB-Q186              |

| SOLICITUD DE SERVICIO |                | INICIO DE SERVICIO  |             | FIN DE SERVICIO |          | FALLA REPORTADA:    | N/A                |
|-----------------------|----------------|---|-------------|-----------------|----------|---------------------|--------------------|
| 8819                  |                | FECHA   | HORA        | FECHA           | HORA     |                     |                    |
|                       |                | 10/03/2023  | 10:20:00    | 10/03/2023      | 11:45:00 |                     |                    |
| FECHA                 | HORAS SERVICIO | ACCIONES REALIZADAS   |             |                 |          | FALLA ENCONTRADA    |                    |
| 10-03-2023            | 1              | Se realizó una prueba de encendido y apagado.                                     |             |                 |          |                     | TIPO DE PROBLEMA   |
|                       |                | Se revisó la resistencia de calentamiento, sensor de temperatura y bomba de agua. |             |                 |          |                     | • Operación        |
|                       |                | Se reviso el cableado externo del equipo.   |             |                 |          |                     |                    |
|                       |                | Se realizaron pruebas a diferentes niveles de agua.                               |             |                 |          |                     |                    |
|                       |                |   |             |                 |          |                     | TIPO DE SERVICIO   |
|                       |                |   |             |                 |          |                     | • Revisión         |
|                       |                |   |             |                 |          |                     |                    |
|                       |                |   |             |                 |          |                     | TIPO DE CONTRATO   |
|                       |                |   |             |                 |          |                     | • Contrato Classic |
|                       |                |   |             |                 |          |                     |                    |
| TOTAL DE HRS.         | 1              |   |             |                 |          |                     |                    |
| NÚMERO DE PARTE       |                | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN |                 |          | FUNCIONANDO AL 100% |                    |
|                       |                |   |             |                 |          | • Si                |                    |
|                       |                |   |             |                 |          |                     |                    |

### OBSERVACIONES:

El equipo se encuentra funcionando correctamente. Se recomienda hacer cambio de agua cada 3 días para evitar fallas en la bomba de agua. Se detecta marca de sobre calentamiento en resistencia por falta de agua, por lo tanto se recomienda mantener un nivel de agua constante, arriba de lo señalado con una línea roja y para el encendido de la resistencia deberá ser cuando este colocado al menos un vaso para desintegración.

| PRÓXIMO SERVICIO / FECHA | CLIENTE    |                  |   | REPRESENTANTE DE SERVICIO   |
|--------------------------|------------|------------------|---|---|
| N/A                      | 10/03/2023 | Maribel Calderón |  |  |
|                          | FECHA      | NOMBRE           | FIRMA   | NOMBRE Y FIRMA  |