MAGNITUD

EQUIPOnedicsion

MARCA

MODELO

SERIE

**ACTIVO FIJO** 

UNIDAD DE MEDIDA

RESOLUCION

RANGO DE MEDICION

**PRESION** 

**TENSIOMETRO** 

LORD

**ANAEROIDES** 

005

mmHg medicsion

2

40 - 240

## INFORMACION CLIENTE

SOLICITANTE

DIRECCION SOLICITANTE

UBICACION

FECHA DE CALIBRACION

**NUMERO DE PAGINAS** 

E.S.E CENTRO DE SALUD SANTA LUCIA

CALLE 9 #7 - 38 CUCAITA, BOYACA

**AMBULANCIA OCM-267** 

7 DE NOVIEMBRE DEL 2024

FIRMAS AUTORIZADAS

Ingeniera Alejandra Vargas

Calibró SION

Katherine Mosquera Medi Revisó

SE PROHÍBE LA REPRODUCCIÓN DE ESTE REPORTE SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL LABORATORIO DE METROLOGÍA DE MEDICSION S.A.S ASÍ COMO DEL PROPIETARIO DEL EQUIPO. LOS RESULTADOS DE CALIBRACIÓN EXPRESADOS EN ESTE REPORTE SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL EQUIPO SOMETIDO A CALIBRACIÓN Y DEBEN TENERSE EN CUENTA PARA LA UTILIZACIÓN DE DICHO EQUIPO. EL REPORTE NO ES VÁLIDO SIN LAS FIRMAS AUTORIZADAS DE MEDICSION S.A.S

> Calle 12A 14 -38 - piso 2 - Barrio Urazandi - Tunja Boyacá medicsionsas@gmail.com - 3146007511