

REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 21508

FECHA:

07 07 21



BIOMETRICAL

Seguridad y confianza por la vida



SC-CER571237



CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO Luisa DE la Cruz

EMPRESA COEMSSARAR IPS

SEDE Hospital San José

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO Pulsioxímetro

MARCA EDAN

MODELO H100B

SERIE 360101-M2060591005F

UBICACION Sala de Reanimación

CÓDIGO 0411934

TIPO EQUIPO Biométrico

TIPO DE SERVICIO:

☐ Preventivo
☐ Instalación

☒ Correctivo
☐ Garantía

☐ Diagnóstico
☐ Alistamiento

☐ Otro

TIPO FALLA

☐ Ninguno
☐ Operativa
☐ Neumática

☐ Mal uso
☐ Electrónica
☐ Óptica

☐ Consumible
☐ Software
☐ Eléctrica

☐ Mecánica
☒ Accesorio
☐ Deterioro

☐ Hidráulica
☐ Otra

PROBLEMA PRESENTADO: Sensor no registra nada.

ACTIVIDADES

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. | <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. | <input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. | <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. | <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. |
| <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico. | <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento. |

Rutina de Mantenimiento

Revisión general del equipo.
Se realiza limpieza del sensor
de Pulsioximetría
se verifica buen funcionamiento

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal

90% SPO₂

95% SPO₂

Valor Medido

90% SPO₂

95% SPO₂

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad
/	/	/

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Luisa Cruz

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

Ing. Luisa de la Cruz Meza

RH 201905 - 249

[Firma]

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035

biometrical.pasto@gmail.com

www.laboratoriobiometrical.com.co

