

## REGISTRO DE SERVICIO

CR No. 24224

FECHA: 18/11/2021

BIOMETRICAL  
Seguridad y confianza por la vida

SC-CER571237



CO-SC-CER571237

## REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO	William Bolaños
EMPRESA	Cooperativa IPS
SEDE	Hospital san José de Tüquerer

## INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Tensiómetro		
MARCA	Riester		
MODELO	EXACTA	SERIE	190521834
UBICACION	Hospitalización	CÓDIGO	0417470

TIPO EQUIPO	Biomédico
-------------	-----------

TIPO DE SERVICIO:	<input type="checkbox"/> Preventivo <input checked="" type="checkbox"/> Correctivo <input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Otro
	<input type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Garantía <input type="checkbox"/> Alistamiento

## TIPO FALLA

<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Mal uso	<input type="checkbox"/> Consumible	<input type="checkbox"/> Mecánica	<input type="checkbox"/> Hidráulica
<input type="checkbox"/> Operativa	<input type="checkbox"/> Electrónica	<input type="checkbox"/> Software	<input type="checkbox"/> Accesorio	<input type="checkbox"/> Otra
<input type="checkbox"/> Neumática	<input type="checkbox"/> Óptica	<input type="checkbox"/> Eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/> Deterioro	

PROBLEMA PRESENTADO:	Desajuste al cero
----------------------	-------------------

## ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo. <input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico. <input checked="" type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor. <input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo. <input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo. <input type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo. <input type="checkbox"/> Lubricación de partes. <input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento.	<b>Rutina de Mantenimiento</b> Limpieza de válvula eliminación de fuga en válvula ajuste al cero del manómetro.
--	---	--

## VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal	Valor Medido
/	/

## REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad
/	/	/

## OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035  
biometrical.pasto@gmail.com  
www.laboratoriobiometrical.com.co