				*	
REGISTRO DE SERVICIO			ic	alle.	
CR Nº 21680:		OMETRI	CAL icon		
FECHA: 6 5 2021	Seguri	idad y confianza po	or la viaa SC-CER		
REPORTE DE MANTENIMIENTO					
NOMBRE INGENIERO O TECNIO	o Luisa De la C	102			
EMPRESA	Copemissanor 195				
SEDE	Hospital San Jose				
	INFORMAC	ION DEL EQUIPO			
NOMBRE DEL EQUIPO	Incubadoro ne	ona-la)			
MARCA	Ningbo David				
MODELO	49-40A	SERIE	06A 17F03012		
UBICACION	Hospitalización	pediat. CÓDIGO	0411393		
TIPO EQUIPO Bu	medico				
TIPO DE SERVICIO:	rentivo 🔯 Corre		agnóstico istamiento	Otro	
	TIP	O FALLA			
Ninguno Mal uso			cánica	Hidráulica	
Operativa Electrón Neumática Óptica	ica Sofware	I	esorio erioro	Otra	
			enoro		
PROBLEMA PRESENTADO: Accesono ubirado en one a mente					
ACTIVIDADES					
Revisión Aspecto Físico del Equipo. Verificación Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Hidráulico. Limpo Verificación Sistema Neumático. Limpo Verificación Sistema Mecánico. Lubi	rificación Sistema Óptico. rificación Sistema Electomecánico. rificación Sistema Vapor. rificación Sistema Vapor. rificación Sistema Operativo. rificación Sistema Vapor. rificación Sistema Operativo.				
	VERIFICACIÓN METROLÓGICA				
Valor No		Valor Medido			
			/		
		SUTILIZADOS			
Detalle		S UTILIZADOS erencia		Cantidad	
Detalle /				Cantidad	
Detalle /				Cantidad	
	OBSER			Cantidad	
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAM Se le everd a ol person	OBSERVENTE: SI NO	VACIONES			
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAM	OBSERVENTE: SIX NO	VACIONES		so i de proj	