REGISTRO DE SERVICIO

CR

FECHA:

21688







SC-CER571237

CO-SC-CER571237

20 04 251						2000	
REPORTE DE MANTENIMIENTO							
NOMBRE INGENIERO O TECI			Cruz				
EMPRESA	(Coopmissioner 16	25				
SEDE		Hospilal San Jose				J	
INFORMACION DEL EQUIPO							
NOMBRE DEL EQUIPO		Pulsoximetro					
MARCA		Choice MMED					
MODELO		MD360C29		SERIE	202469962845		
UBICACION		Hospitalización 1er piso código 04118			0411844		
TIPO EQUIPO	310me	dico					
TIPO DE SERVICIO:	Preventivo Instalación				agnóstico Otro istamiento		
TIPO FALLA							
Ninguno	ıl uso	Consu	COLUMN TO WAR AND THE TOWN		cánica Hidráulica		
Ninguno Ma Operativa ✓ Ele			_	resorio Otra			
	tica	Eléctri	са	Det	rerioro		
PROBLEMA PRESENTADO: El equipo no prende							
ACTIVIDADES							
Verificación Sistema Mecánico.	ón Sistema Óptico. ón Sistema Electomecánico ón Sistema Vapor. ón Sistema Operativo. Interna del Equipo. Externa del Equipo. ón de partes. de Funcionamiento.	enwentran contactos sulfatados, se procedo a lyar y limpiar con agente para torgetas electronicios y el equipo po funciona correctemente					
VERIFICACIÓN METROLÓGICA							
Valor Normal				, Valor Medido			
REPUESTOS UTILIZADOS							
Detalle		Re	eferencia		Cantidad		
OBSERVACIONES							
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI 🔼 NO							
Seguridad y confiance Ing. Laisa de la Cru AH 201905 - 24 INGENTERO O TECNICO F	RICAL porlyvida Z Meze RESPONSA	ABLE			FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN		
27.11. 45.24 @ 2/2.7522/12 2/2.62225							

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