REGISTRO DE SERVICIO

CR

FECHA:







CO-SC-CER571237

		ANTENIMIENTO		
NOMBRE INGENIERO O TECNIC	VIERO O TECNICO Luísa De La Cruz			
EMPRESA		Moemssanar PS		
SEDE				
INFORMACION DEL EQUIPO				
NOMBRE DEL EQUIPO	MBRE DEL EQUIPO Tensiometro			
MARCA	Welch allyn.			
MODELO	shock resistar	SERIE	1710260Q1107	
UBICACION HOSP. SEGUNDO PISO. CÓDIGO O		641004Ť		
TIPO EQUIPO Bionedico				
TIPO DE SERVICIO: Prev	ventivo Correctivatalación Garantía	_	agnóstico Otro istamiento ————————————————————————————————————	
TIPO FALLA				
Ninguno Mal uso			cánica Hidráulica	
Operativa Electró			resorio Otra	
☐ Neumática ☐ Óptica	Eléctrica	✓ Dete		
PROBLEMA PRESENTADO: 🕇	ga en valula	de pera,	bruzalté desgastado.	
ACTIVIDADES				
Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Vapor. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Operativo. Verificación Sistema Hidráulico. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Eléctrico. Verificación Sistema Vapor. Verificación Sistema Operativo. Limpieza Externa del Equipo. Lubricación de partes. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Operativo. Verificación Sistema O				
VERIFICACIÓN METROLÓGICA				
Valor Normal Valor Medido				
REPUESTOS UTILIZADOS				
Detalle		rencia	Cantidad	
Buzulcte	Genelico			
	OBSERV	/ACIONES		
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI // NO				
,				
INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE TOUR DE LE LES TIMES DE LE LES FIRMADOS QUIEN REGIBE A-SATISFACCIÓN				

Carrera 27 No. 15-24 - ①: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co

