REGISTRO DE SERVICIO

CR

FECHA:

19/10/21







CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO					
NOMBRE INGENIERO O TECNICO		Luisa de la Cruz			
EMPRESA		(oogmisanar iPs			
SEDE		Hospital San José de Túquerrei			
		INFORMACION DEL EQUIPO			
NOMBRE DEL EQUIPO		Termornetro			
MARCA		Beirrom			
MODELO		JX13-178	SERIE	SERIE MO3200566291 CÓDIGO 0411734	
UBICACION		URGENCIAS	CÓDIGO	0411734	
TIPO EQUIPO BIOMÉSI CO					
TIPO DE SERVICIO:	Prevent	tivo Z Correctiv		iagnóstico Dtro istamiento ————————————————————————————————————	
TIPO FALLA					
☐ Ninguno ☐ Mal uso		Consumible Mecánica Hidráulica			
Operativa	=.		-		
Neumática Óptica Eléctrica Deterioro ——————————————————————————————————					
PROBLEMA PRESENTADO: Pérdida de tapas de bateria					
ACTIVIDADES					
Prueba Funcional Inicial. Revisión Aspecto Físico del Equipo. Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Hidráulico. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Eléctrico.	Verifica Verifica Verifica Limpie Limpie Lubrica	Rutina de Mantenimiento Rición Sistema Óptico. Ación Sistema Electomecánico. Ación Sistema Vapor. Ación Sistema Operativo. Za Interna del Equipo. Za Externa del Equipo.			
VERIFICACIÓN METROLÓGICA					
Va	lor Norn	mal		Valor Medido	
REPUESTOS UTILIZADOS Detalle Referencia Cantidad					
				<i>l</i>	
OBSERVACIONES					
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI / NO					
				1 1	



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

