

REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 21559

FECHA:

07 | 07 | 2021

**BIOMETRICAL**
Seguridad y confianza por la vida

SC-CER571237

CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO	Luisa De la Cruz
EMPRESA	Covemssana IPS
SEDE	Hospital San Jose

INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	Pulsoxímetro
MARCA	Edan
MODELO	M100B
UBICACION	Hospitalización 2do piso
SERIE	316036-M14 203040012
CÓDIGO	NR
TIPO EQUIPO	Biomedica
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 checked="" type="checkbox"/> Accesorio	<input type="checkbox"/> Otra
<input type="checkbox"/> Neumática	<input type="checkbox"/> Óptica	<input type="checkbox"/> Eléctrica	<input type="checkbox"/> Deterioro	

PROBLEMA PRESENTADO: Sensor pediátrico con daño en cuerda de sujeción

ACTIVIDADES

Rutina de Mantenimiento		
<input checked="" type="checkbox"/> Prueba Funcional Inicial.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Óptico.	Se realiza cambio de sensor pediátrico debido a desgaste en la cuerda de sujeción.
<input checked="" type="checkbox"/> Revisión Aspecto Físico del Equipo.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Electromecánico.	
<input checked="" type="checkbox"/> Revisión Condiciones Ambientales.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Vapor.	
<input checked="" type="checkbox"/> Verificación Sistema Electrónico.	<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Operativo.	
<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Hidráulico.	<input type="checkbox"/> Limpieza Interna del Equipo.	
<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Neumático.	<input checked="" type="checkbox"/> Limpieza Externa del Equipo.	
<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Mecánico.	<input type="checkbox"/> Lubricación de partes.	
<input type="checkbox"/> Verificación Sistema Eléctrico.	<input checked="" type="checkbox"/> Pruebas de Funcionamiento.	

VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal	Valor Medido
95% SpO ₂	95% SpO ₂
98% SpO ₂	98% SpO ₂

REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle	Referencia	Cantidad
Sensor pediátrico		1

OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE
BIOMETRICAL
Seguridad y Confianza por la Vida
Ing. Luisa de la Cruz Meza
RH 201905 - 249

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

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