

**BIOMETRICAL**

Seguridad y Confianza por la Vida

**REPORTE DE  
SERVICIOS****Nº 24783**

FECHA

Cali 08 02 21

Carrera 27 Nro. 15-24 Celular 317 750 8140  
www.laboratoriosbiometrical.com

NOMBRE INGENIERO O TECNICO

Edison Romero

EMPRESA

SEDE Tequendama 40 Antivapo

NOMBRE DEL EQUIPO

Tensumetro

MARCA

MODELO

Adulto / Pediatrico

SERIE 1162335

UBICACIÓN

Consultorio médico 8

CODIGO 401446

INFRAESTRUCTURA

EQUIPO INDUSTRIAL

EQUIPO DE COMPUTO

EQUIPO MEDICO

OTRO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

MANTENIMIENTO CORRECTIVO

DIAGNOSTICO

VERIFICACIÓN

INSTALACIÓN

PROBLEMA PRESENTADO

El brazalete no ajusta

**ACTIVIDADES**

	Buena	Regular	Mala	NA
Revisión Aspecto Físico del Equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisión Condiciones Ambientales	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza Interna del Equipo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza Externa del Equipo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pruebas de Funcionamiento	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lubricación Partes	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Revisión general del equipo  
 Revisión de mandrinado, pera, brazalete,  
 válvula, velero  
 Verificación de fugas  
 Cambio de brazalete  
 Pruebas exitosas

**VERIFICACIÓN METROLOGICA**

Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error
80 mmHg	80 mmHg	80 mmHg	1	1	1

**REPUESTOS UTILIZADOS**

DETALLE	REFERENCIA	ANT
Brazalete doble via	1	1

**OBSERVACIONES:**EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA LA REPRODUCCION SIN AUTORIZACION DEL

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION