## **REGISTRO DE SERVICIO**

FECHA: 06 05 21







CO-SC-CER571237

REPORTE DE MANTENIMIENTO			
NOMBRE INGENIERO O TECNICO Luisa De La Cruz			
EMPRESA	Coopenssanar ips		
sede Hospital son Jose'			
INFORMACION DEL EQUIPO			
NOMBRE DEL EQUIPO	Termometro inflatoso		
MARCA	BERROOM		
MODELO	JXB-178 SERIE M03200566291		
UBICACION	Triage código 0411734		
TIPO EQUIPO Bionedico			
TIPO DE SERVICIO:  Prevent Instalaci			Diagnóstico Otro  Ulistamiento ————————————————————————————————————
TIPO FALLA			
Ninguno Mal uso	✓ Consumib	leMe	ecánica Hidráulica
Operativa Electrónica	· —		cesorio Otra
Neumática Óptica	Eléctrica		eterioro
PROBLEMA PRESENTADO: Baterias agotados			
ACTIVIDADES			
Revisión Condiciones Ambientales. Verifico Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Hidráulico. Limpie Verificación Sistema Neumático. Limpie Verificación Sistema Mecánico. Lubrico	ación Sistema Electomecánico. ación Sistema Vapor. ación Sistema Operativo. za Interna del Equipo. za Externa del Equipo. ación de partes. as de Funcionamiento.	se hoee c se verifica	cambio de baterios ben Funciona miento
	VERIFICACIÓN	METROLÓGICA	
Valor Normal		Valor Medido	
REPUESTOS UTILIZADOS			
. Detalle		rencia	Cantidad
Baterias	AA		1 Par
OBSERVACIONES			
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI / NO			
Seguridad y Com Ang. Luish Je la C INGENIERO O TÉCNICO RESPON	9100		SULU CUL- FIRMA DE QUIEN RECIBE À SATISFACCIÓN

Carrera 27 No. 15-24 - ②: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co

