

## REGISTRO DE SERVICIO

CR N° 28416

FECHA:

11/11/2021

**BIOMETRICAL**  
Seguridad y confianza por la vida

SC-CER571237



CO-SC-CER571237

## REPORTE DE MANTENIMIENTO

NOMBRE INGENIERO O TECNICO

Nathalia fuertes

EMPRESA

Cooperativa IPS

SEDE

Lorenzo

## INFORMACION DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO

Equipo de organos

MARCA

Welch ALLYN

MODELO

Pocket led

SERIE

U.R

UBICACION

Consultorio medico 2

CÓDIGO

0413299

TIPO EQUIPO

Biomedico

TIPO DE SERVICIO:

☐ Preventivo☒ Instalación☐ Correctivo☐ Garantía☐ Diagnóstico☐ Alistamiento☐ Otro

## TIPO FALLA

☒ Ninguno☐ Operativa☐ Neumática☐ Mal uso☐ Electrónica☐ Óptica☐ Consumible☐ Software☐ Eléctrica☐ Mecánica☐ Accesorio☐ Deterioro☐ Hidráulica☐ Otra

PROBLEMA PRESENTADO:

## 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.

- ☐ Verificación Sistema Óptico.  
☐ Verificación Sistema Electromecánico.  
☐ Verificación Sistema Vapor.  
☐ Verificación Sistema Operativo.  
☒ Limpieza Interna del Equipo.  
☒ Limpieza Externa del Equipo.  
☐ Lubricación de partes.  
☒ Pruebas de Funcionamiento.

## Rutina de Mantenimiento

- Revisión general del equipo  
 - Revisión de baterías, contacto e interruptor  
 - Verificación de obosco y oftalmoscopio  
 - Limpieza y desinfección general del equipo

## VERIFICACIÓN METROLÓGICA

Valor Normal

Valor Medido

## REPUESTOS UTILIZADOS

Detalle

Referencia

Cantidad

## OBSERVACIONES

EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐**BIOMETRICAL**

Ing. Nathalia fuertes F.

RB 201/00440

INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN

Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035

biometrical.pasto@gmail.com

www.laboratoriobiometrical.com.co