



# BIOMETRICAL

Seguridad y Confianza por la Vida

## REPORTE DE SERVICIOS

Nº 23333

FECHA

Pasto

18

01

20

Carrera 27 No. 15-24 - Celular: 317 750 8140  
www.laboratoriobiometrical.com

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Andres Mera

EMPRESA: Coomossana IPS.

SEDE: Fatima

NOMBRE DEL EQUIPO: Electroestimulador

MARCA: Chattanooga

MODELO: Intellect mobile STIM 2777

SERIE: 3049

CODIGO: 0402803

UBICACIÓN: Frio terapia

INFRAESTRUCTURA: ☐

EQUIPO INDUSTRIAL: ☐

EQUIPO DE COMPUTO: ☐

EQUIPO BIOMEDICO: ☒

OTRO: ☐

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☒

MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☐

DIAGNOSTICO: ☐

VERIFICACIÓN: ☐

INSTALACIÓN: ☐

PROBLEMA PRESENTADO:

### ACTIVIDADES

Revisión Aspecto Físico del Equipo:	Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Revisión Condiciones Ambientales:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
Limpieza Interna del Equipo:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
Limpieza Externa del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
Pruebas de Funcionamiento:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	
Lubricación Partes:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	

Revisión general del equipo  
Verificación de pantalla, botones, cable de poder, electrodos y conexión de electrodos  
Revisión sistema electrónico  
Pruebas de funcionamiento  
Limpieza y desinfección general.

### VERIFICACIÓN METROLOGICA

Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error
1	1	1	1	1	1

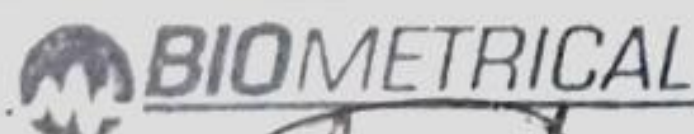
### REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
1	1	1

### OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

Presenta desgaste en botonera y en ocasiones presenta falla en sus diferentes corrientes de tratamiento



Ing. Andrés Mera

RA 201800111

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V.02

*[Signature]*

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN