



BIOMETRICAL
Seguridad y Confianza por la Vida

**REPORTE DE
SERVICIOS**

Nº **23303**

FECHA
Pasto 18 1 20
Carrera 27 No. 15-24 - Celular: 317 750 8140
www.laboratoriobiometrical.com

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Andrés Mera
EMPRESA: Proemssanar IPS
SEDE: fatima - fisioterapia
NOMBRE DEL EQUIPO: Masajeador Manual
MARCA: Happy life
MODELO: ly-606 SERIE: NO Registrado
UBICACIÓN: Consultorio 1 CODIGO: 0403042
INFRAESTRUCTURA: ☐ EQUIPO INDUSTRIAL: ☐ EQUIPO DE COMPUTO: ☐
EQUIPO BIOMEDICO: ☒ OTRO: ☐
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: ☒ MANTENIMIENTO CORRECTIVO: ☐
DIAGNOSTICO: ☐ VERIFICACIÓN: ☐ INSTALACIÓN: ☐
PROBLEMA PRESENTADO:

ACTIVIDADES

Revisión Aspecto Físico del Equipo:	Buena <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Revisión General del equipo Revisión switch, cable AC, Motor Verificación sistema eléctrico Pruebas de funcionamiento Limpieza y Desinfección General
Revisión Condiciones Ambientales:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>		
Limpieza Interna del Equipo:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input 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 checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>		

VERIFICACIÓN METROLOGICA

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

REPUESTOS UTILIZADOS

DETALLE	REFERENCIA	CANT
/	/	/

OBSERVACIONES:

EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI ☒ NO ☐

BIOMETRICAL
Ing. Andrés Mera
317 750 8140

INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE

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

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION