REGISTRO DE SERVICIO

CR

Vo.

 $2\overline{4}2\overline{2}\overline{0}$

FECHA:

18 | 11 | 2021







SC-CER571237

R571237 CO-SC-CER571237

10 11 000					
REPORTE DE MANTENIMIENTO					
NOMBRE INGENIERO O TECNICO		William Balaños			
EMPRESA		CODEMISSANEW IPS			
SEDE	Hospital san José de Tuguerres				
INFORMACION DEL EQUIPO					
NOMBRE DEL EQUIPO Tensión et ro					
MARCA		welchallyn			
MODELO		resistai	SERIE	171026091107	
UBICACION	tios	IPITALIZACIÓN ?	2 PISS CÓDIGO	0410047	
TIPO EQUIPO	BIO	médico)	
TIPO DE SERVICIO:	Preventivo Instalación	✓ Correct ☐ Garant	_	agnóstico Otro stamiento ————————————————————————————————————	
TIPO FALLA					
Ninguno Mal uso Operativa Electrónica Neumática Óptica		□ Consumible □ Mecánica □ Hidráulica □ Sofware □ Accesorio □ Otra □ Eléctrica ☑ Deterioro □ Otra			
PROBLEMA PRESENTADO: BUZALete deteriorado					
ACTIVIDADES Prueba Funcional Inicial. Verificación Sistema Óptico. Rutina de Mantenimiento					
Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Electrónico. Verificación Sistema Hidráulico. Verificación Sistema Neumático. Verificación Sistema Mecánico. Verificación Sistema Eléctrico.	Verificación S Limpieza Int Limpieza Ext Lubricación o	Funcionamiento.	Cambio de brazalete Prvebas de funcionamiento		
VERIFICACIÓN METROLÓGICA					
Valor Norn		ial Valor Medido		Valor Medido	
DEDUCTOS LITILIZADOS					
REPUESTOS UTILIZADOS Detalle Referencia Cantidad					
brazalet e		Ken		1	
W13030000				-	
OBSERVACIONES					
EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI NO					
, 1					
INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE FIRMA DE QUIEN-RÉCIBE A SATISFACCIÓN					
INGENSERO O TÉCNICO RESPONSABLE Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co					

DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V. 03

BIONE (BICAL