## REGISTRO DE SERVICIO **@** BIOMETRICAL CR Nº 28432 icontec Seguridad y confianza por la vida ISO 9001 FECHA: SC-CER571237 CO-SC-CER571237 2021 REPORTE DE MANTENIMIENTO Wathalia fuertes NOMBRE INGENIERO O TECNICO Coop Mossonay **EMPRESA** Lorenzo SEDE INFORMACION DEL EQUIPO Fonendosco pro NOMBRE DEL EQUIPO MARCA N.Z MODELO 9701 SERIE 0413183 **UBICACION** Post consulto CÓDIGO TIPO EQUIPO Biomedico Diagnóstico Otro Preventivo Correctivo JIPO DE SERVICIO: Instalación Alistamiento Garantía **TIPO FALLA** Hidráulica Mecánica Mal uso Consumible Ninguno Otra Electrónica Sofware Accesorio Operativa Optica Eléctrica Deterioro Neumática PROBLEMA PRESENTADO: **ACTIVIDADES** Rutina de Mantenimiento Verificación Sistema Óptico. Prueba Funcional Inicial. - bevisión general del equipo - verificación de olivos, opioas, membrana, campana Verificación Sistema Electomecánico. Revisión Aspecto Físico del Equipo. Verificación Sistema Vapor. Revisión Condiciones Ambientales. Verificación Sistema Operativo. Verificación Sistema Electrónico. Limpieza Interna del Equipo. Verificación Sistema Hidráulico. Limpieza Externa del Equipo. Verificación Sistema Neumático. kubricación de partes. Verificación Sistema Mecánico. Impleza y desinfección peneral Pruebas de Funcionamiento. Verificación Sistema Eléctrico. VERIFICACIÓN METROLÓGICA Valor Medido **Valor Normal REPUESTOS UTILIZADOS** Referencia Cantidad Detalle **OBSERVACIONES EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE:** SI NO ing Nathalia Mertes I INGENIERO O TÉCNICO RESPONSABLE FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION Carrera 27 No. 15-24 - ©: 317 7508140 - 312 6300035 biometrical.pasto@gmail.com www.laboratoriobiometrical.com.co AND RATE OF A POST OF A 1 DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V. 03