



INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE



## REPORTE DE **SERVICIOS**

No	23321

	FECHA		
Panyan	18	018	20.
arrora 27 No. 15-	24 - Celular	. 317 7	50 9140

	***************************************	boratoriobiometrical.com
NOMBRE INGENIERO O TECNICO: Andies Mercy		
EMPRESA: Cocempounds IPS		
SEDE: Fátima.		
NOMBRE DEL EQUIPO: Biclicleta Horizontal		
MARCA: Kettler  MODELO: Giro R. SERIE:	140724142210123	
UBICACIÓN: Fisiaterapia	CODIGO: 0405	5546.
	UIPO DE COMPUTO:	
EQUIPO BIOMEDICO:		
	ENIMIENTO CORRECTIVO:	
DIÁGNOSTICO: VERIFICACIÓN:	IN	STALACIÓN:
PROBLEMA PRESENTADO:		)
ACTIVIDAL	ES	
Bueno Regular Malo N/A Revi	sión deneral de	equipo
Revisión Aspecto Físico del Equipo:	in it is a sile	equipo , padal con calapias,
	the same of the sa	And the second of the second o
Limpieza Interna del Equipo: SI NO N/A Sop	sole de manos cha-	ois, nuedos de trans-
Limpieza Externa del Equipo: SI NO NA NA		
Durchas de Sussianamientos ST ST NO ST N/A ST	ección Sistema m	
Hue	oas de funciona	umiento
Lubricación Partes: SI NO N/A WIND	eza 4 desinfercio	in deneral
VERIFICACIÓN ME	TROLOGICA	0
Valor Muestra 1 Muestra 2	Muestra 3 Promedi	io Error
		1
REPUESTOS UT	LIZADOS	
DETALLE		RENCIA CANT
	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PARTY O	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE
	and the second s	
OBSERVACI	ONES:	
OBSERVACIONA CORRECTAMENTE: SI NO	ONES:	
	DNES:	
	ONES:	
	ONES:	
	ONES:	

Escaneado con CamScanner